Bolivia



Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2003





Bolivia

ENCUESTA NACIONAL
DE DEMOGRAFÍA Y SALUD

2003

Encuesta Nacional de Demografía y Salud

ENDSA 2003

Mario Gutiérrez Sardán
Luis Hernando Ochoa
Walter Castillo Guerra

Instituto Nacional de Estadística (INE)
Ministerio de Salud y Deportes (MSD)
Programa de Reforma de Salud (PRS)
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
Fondo de Fortalecimiento para la Salud - Canadá (FORSA – CANADA)
Banco Mundial (BM)
Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
Programa Mundial de Alimentos (PMA)
Proyecto de Salud Integral (PROSIN)

Programa *MEASURE DHS*+/ORC Macro
(Asistencia Técnica)

Noviembre 2004

El programa de Encuestas de Demografía y Salud (ahora conocido como MEASURE *DHS+*) es uno de cinco proyectos dentro del programa global MEASURE (**M**onitoring and **E**valuation to **AS**sess and **U**se **Re**sults). Los otros cuatro son: MEASURE *Evaluation*, MEASURE *Communication*, BUCEN-SCILS, y CDC-DRH. Las agencias participantes (ORC Macro, Carolina Population Center, Population Reference Bureau, US Bureau of Census y CDC), proveen una gama completa de asistencia técnica a instituciones guberna-mentales y privadas en la recolección, análisis, diseminación y utilización de información sobre población, salud, y nutrición, con el objetivo último de mejorar las políticas y programas.

Con financiamiento proveniente de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el programa MEASURE *DHS+* es implementado por ORC Macro con sede en Maryland, USA. Los objetivos de este programa son a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización de encuestas demográficas complejas en los países participantes.

Encuestas realizadas en Bolivia:
Encuesta Nacional de Demografía y Salud 1989 (ENDSA 89), Encuesta Nacional de Demografía y Salud 1994 (ENDSA 94), Encuesta Nacional de Demografía y Salud 1998 (ENDSA 98) y Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2003 (ENDSA 2003),

Para información adicional sobre las encuestas favor dirigirse a:

INE Dirección: Calle Carrasco No 1391, Miraflores
Teléfono: (591-2) 222 2333 ; fax: (591-2) 222 2885
Página web: www.ine.gov.bo
ORC Macro/MEASURE *DHS+*
11785 Beltsville Drive, Suite 300, Calverton, MD 20705.
Teléfono: (301) 572-0200; fax: (301) 572-0999
Página web: http://www.measuredhs.com

CONTENIDO

Página

Página

Página

LISTA DE CUADROS

Página

Página

Página

CAPÍTULO 10

CAPÍTULO 11

Página

Página

LISTA DE GRÁFICOS

PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud y Deportes (MSD) y el Instituto Nacional de Estadística (INE) de Bolivia presentan los resultados finales de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2003_(ENDSA 2003). Esta publicación tiene como objetivo principal proporcionar información actualizada en los ámbitos nacional y departamental sobre los niveles de fecundidad, salud en general y salud reproductiva, nutrición de los niños, mortalidad y morbilidad en los primeros años de vida, morbilidad y mortalidad materna.

La ENDSA 2003 aporta nueva información estadística sobre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el VIH/SIDA y la violencia contra la mujer. Estos datos permiten comparar la información sociodemográfica, las tendencias y los cambios registrados en materia de salud materna e infantil y en la fecundidad durante los últimos 15 años, sobre la base de los datos de las ENDSA's anteriores y de otros estudios.

En esta edición se incluye una descripción de los tópicos más importantes en materia de salud, incluidos principalmente del cuestionario de las mujeres en edad reproductiva. A este documento le seguirán, por una parte, los informes departamentales que presentarán los resultados de manera específica y desagregada, además de otros análisis con mayor detalle sobre temas específicos.

Esta encuesta fue realizada con la participación del Ministerio de Salud y Deportes a través del Programa de Reforma de Salud (PRS) con fondos del Banco Mundial; del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); del Programa Mundial de Alimentos (PMA); del Fondo de Fortalecimiento para la Salud - Canadá (FORSA - CANADA) y del Proyecto de Salud Integral (PROSIN).

El operativo de la encuesta fue ejecutado por el INE y la asistencia técnica estuvo bajo la responsabilidad de ORC Macro dentro del Programa MEASURE/DHS+, financiado por la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

Al entregar estos resultados finales, el Ministerio de Salud y Deportes y el Instituto Nacional de Estadística hacen pública su gratitud y expresan la satisfacción que sienten por el apoyo recibido y la acogida brindada por los 20,000 hogares en los cuales se recolectó la información, además de destacar el trabajo realizado por el personal que participó en las distintas fases de la ENDSA 2003.

Fernando Antezana Aranibar
MINISTRO DE SALUD Y DEPORTES

Oscar Lora Rocha
DIRECTOR EJECUTIVO INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

AGRADECIMIENTOS

El Instituto Nacional de Estadística (INE) quiere dar constancia de su profundo agradecimiento al personal que trabajó en las diferentes fases de la ENDSA 2003. En primer lugar queremos agradecer al personal técnico, al personal de campo, supervisoras, entrevistadoras(es), choferes y actualizadores de cartografía; tambien nuestro agradecimiento particular a los responsables de crítica, codificación, digitación, y procesamiento. Expresamos especial gratitud a los funcionarios de Macro ORC quienes ofrecieron asesoria en las diferentes etapas de la encuesta.

Es justo reconocer la satisfacción sentida por el apoyo recibido de las instituciones auspiciadoras y la acogida brindada por los hogares en los cuales se recolectó la información además la colaboración de los alcaldes municipales y otras autoridades locales, pues sin su decidido apoyo no se hubiese logrado penetrar en los lugares más inhóspitos del país, para que la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2003 concluyera con éxito.

Deseamos reiterar nuestro agradecimiento a las instituciones auspiciadoras en las siguientes personas que dedicaron largas horas de su tiempo para la concreción de la ENDSA 2003:

Rosario Quiroga (PAI)
Cristian Pereira (PRS)
Jorge Velasco (USAID)
Antonio Gómez (UNFPA)
Carlos Gutiérrez (UNICEF)
Julio von Vacano (Forsa-Canadá)
Martha Rivera (Viceministerio de la Mujer)
Gladys Borja (MSD)

RESUMEN DE RESULTADOS: BOLIVIA EN EL CONTEXTO LATINOAMERICANO

Salud Materno-Infantil

Atención Prenatal y del Parto

- En Bolivia, el nivel de atención prenatal por personal calificado (médico o enfermera) alcanza el 79 por ciento. Este indicador si bien muestra una mejora importante en la cobertura con relación a 1998, sitúa a Bolivia entre los países con menor cobertura en la región en cuanto a atención profesional prenatal.

- También la atención del parto por profesional de salud, 61 por ciento, ha mejorado con relación a 1998. Sin embargo la cobertura es aún baja y sitúa a Bolivia entre los países con menor atención del parto por personal calificado.

Atención Prenatal y del Parto con Personal Capacitado

País	Atención prenatal	Atención del parto
Rep. Dominicana 2002	98	98
Rep. Dominicana 1996	98	96
Colombia 2000	93	86
Colombia 1995	83	85
Nicaragua 2002	86	67
Nicaragua 1998	82	65
Perú 2000	84	59
Perú 1996	66	55
Brasil 1996	81	78
Haití 2000	79	58
Haití 1994-95	68	46
Bolivia 2003	**79**	**61**
Bolivia 1998	**65**	**57**
Guatemala 1998-99	60	41
Guatemala 1995	53	35

Atención con personal capacitado para nacimientos en los últimos 5 años (3 años en Bolivia en 1994, 5 años en 1998).

Lactancia

- La duración de la lactancia en Bolivia es una de las más altas de América Latina (alrededor de 18 meses), cercana a la observada por Guatemala, Perú, Haití y Nicaragua y muy por encima de Colombia, Brasil y Republica Dominicana

- El 62 por ciento de los niños bolivianos menores de 4 meses recibe lactancia exclusiva, lo cual representa un pequeño incremento con relación a 1998 cuando era 60 por ciento, lo cual sitúa a Bolivia como el país con mayor porcentaje de niños con lactancia exlusiva entre los países analizados.

Lactancia Exclusiva y Duración de la Lactancia

País	Duración en meses de la lactancia	Porcentaje de niños con lactancia exclusiva
Guatemala 1998-99	20	45
Guatemala 1995	20	50
Perú 2000	22	73
Perú 1996	20	61
Bolivia 2003	**20**	**62**
Bolivia 1998	**18**	**60**
Haití 2000	19	32
Haití 1994-95	18	nd
Nicaragua 2002	18	39
Nicaragua 1998	12	30
Colombia 2000	13	34
Colombia 1995	11	16
Brasil 1996	11	40
Rep. Dominicana 2002	11	13
Rep. Dominicana 1996	11	25

nd = no disponible
La duración se refiere a menores de 3 años (niños de 0-35 meses).
Lactancia exclusiva: para niños de 0-3 meses.

Nutrición

- El nivel de retardo en el crecimiento o desnutrición crónica (corta talla para la edad) entre los menores de 5 años en Bolivia es 27 por ciento y se ha mantenido constante desde 1998. Aunque la desnutrición crónica es bastante menor que la que presenta Guatemala (46 por ciento), es aún el doble de la observada en Colombia, Brasil o Republica Dominicana.

- El 8 por ciento de los niños presenta desnutrición global (bajo peso para la edad). Este indicador es inferior al encontrado en Guatemala, Haití y Nicaragua y supera a Colombia, Brasil y República Dominicana.

- De la observación de ambos indicadores, desnutrición crónica y global, se puede concluir que los niños bolivianos son de corta estatura pero no tienen mucha falta de peso por lo que resulta una adecuación en el peso para la talla.

Desnutrición Crónica (corta talla para la edad)
y Desnutrición Global (bajo peso para la edad)

País	Porcentaje de niños con desnutrición crónica	Porcentaje de niños con desnutrición global
Guatemala 1998/99	46	24
Guatemala 1995	50	27
Bolivia 2003	**27**	**8**
Bolivia 1998	**27**	**8**
Perú 2000	25	7
Perú 1996	27	8
Haití 2000	23	17
Haití 1994-95	32	28
Nicaragua 2002	20	10
Nicaragua 1998	25	12
Colombia 2000	14	7
Colombia 1995	15	8
Brasil 1996	11	5
Rep. Dominicana 2002	9	5
Rep. Dominicana 1996	11	6

Niños 3-59 meses (3-35 meses en Bolivia 1994).

Vacunación del Niño

- Los niveles de vacunación completa para niños de 12-23 meses, han aumentado en años recientes al pasar del 40 por ciento de los niños en 1998 al 50 por ciento en el año 2003. Del grupo de países analizados, Bolivia es uno de los que tiene las más bajas coberturas de vacunación, con excepción de República Dominicana y Haití. Sin embargo la baja cobertura de vacunación completa en niños de 12 a 23 meses se debe en gran parte al cambio en el esquema de vacunación contra el Sarampión, vacuna que ahora se aplica entre los 12 a 23 meses de edad. Es así como entre los niños de 24 a 35 meses el 66 por ciento tiene todas las vacunas.

- La cobertura de vacunación durante el primer año de vida es muy baja pero se ha duplicado en los últimos años, al pasar de 6 por ciento en 1998 a 12 por ciento en el 2003.

Vacunación de Niños de 12-23 Meses:
en Cualquier Momento y en el Primer Año

País	Porcentaje con todas las vacunas en cualquier momento	Porcentaje con todas las vacunas durante el primer año
Brasil 1996	73	59
Nicaragua 2002	63	nd
Nicaragua 1998	73	56
Colombia 2000	52	56
Colombia 1995	66	56
Perú 2000	66	59
Perú 1996	63	53
Guatemala 1998-99	60	34
Guatemala 1995	43	29
Bolivia 2003	**50**	**12**
Bolivia 1998	**26**	**6**
Rep. Dominicana 2002	35	27
Rep. Dominicana 1996	39	31
Haití 2000	34	23
Haití 1994-1995	30	19

nd = No disponible
Todas las vacunas: niños de 1 año (18-29 meses en Perú 2000) que han recibido BCG, sarampión y tres dosis de DPT y polio en cualquier momento. Las estimaciones están basadas en el carnet de vacunación y la información de la madre.

Mortalidad Infantil y en la Niñez

- En el año 2003, de cada mil nacidos vivos en Bolivia, 54 mueren antes de cumplir un año. Pese a los descensos de la mortalidad infantil (67 por mil en 1998), Bolivia presenta una de las tasas más altas de América, superada solamente por Haití.

- Este nivel de mortalidad infantil es más del doble del observado en países como Colombia y aún está lejos de República Dominicana, Brasil, Nicaragua, Perú y Guatemala

- También se observa una reducción importante de la mortalidad en los primeros cinco años de vida al pasar del 92 al 75 por mil. Este nivel apenas es superado por Haití y es mayor que la mortalidad en la niñez observada en los otros países de América Latina.

Tasas de Mortalidad Infantil
y en la Niñez

País	Mortalidad infantil	Mortalidad en la niñez
Haití 2000	80	119
Haití 1994-95	74	131
Bolivia 2003	**54**	**75**
Bolivia 1998	**67**	**92**
Guatemala 1998-99	45	59
Guatemala 1995	51	68
Perú 2000	33	47
Perú 1996	43	59
Nicaragua 2002	31	40
Nicaragua 1998	40	50
Brasil 1996	39	49
Rep. Dominicana 2002	31	38
Rep. Dominicana 1996	47	57
Colombia 2000	21	25
Colombia 1995	28	36

Defunciones durante el primer año (infantil) y durante los primeros cinco años (en la niñez), por cada mil nacimientos. Las tasas se refieren a los cinco años anteriores a la encuesta.

Planificación Familiar

- El uso de métodos de planificación familiar en Bolivia aumentó en forma importante desde 1998, de 48 al 58 por ciento entre las mujeres casadas o unidas.

- El aumento en el uso de métodos ha sido básicamente el resultado del aumento en los métodos modernos, los cuales pasaron del 25 al 35 por ciento. Este nivel de uso de métodos modernos es en la actualidad mayor que el observado en Guatemala y Haití y es alrededor de la mitad de la prevalencia de uso en Brasil, Colombia, República Dominicana y Nicaragua.

Uso Actual de Métodos
de Planificación Familiar

País	Cualquier método	Métodos modernos
Brasil 1996	77	70
Colombia 2000	77	64
Colombia 1995	72	59
Rep. Dominicana 2002	70	66
Rep. Dominicana 1996	64	59
Nicaragua 2002	69	67
Nicaragua 1998	60	57
Perú 2000	69	50
Perú 1996	64	41
Bolivia 2003	**58**	**35**
Bolivia 1998	**48**	**25**
Guatemala 1998-99	38	31
Guatemala 1995	31	27
Haití 2000	28	22
Haití 1994-95	18	13

Cualquier método, incluye los métodos modernos, los tradicionales (naturales) y los folklóricos.

Fecundidad Observada y Deseada

- La fecundidad en Bolivia ha descendido lentamente en años recientes al pasar de 4.2 a 3.8 hijos por mujer entre 1998 y 2003. Continúa siendo superior a la observada en la mayoría de los países de América Latina y superada solamente por Guatemala y Haití.

- Este nivel intermedio de fecundidad implica que el potencial de disminución de la fecundidad (la brecha entre la fecundidad deseada y observada) es grande (1.7 hijos) en comparación con países con baja fecundidad como Brasil y Colombia, donde la brecha apenas llega a un hijo.

Fecundidad Deseada
y Fecundidad Observada

País	Tasa global de fecundidad observada	Tasa global de fecundidad deseada
Guatemala 1998/99	5.0	4.1
Guatemala 1995	5.1	4.0
Haití 2000	4.7	2.7
Haití 1994-95	4.8	3.0
Bolivia 2003	**3.8**	**2.1**
Bolivia 1998	**4.2**	**2.5**
Nicaragua 2002	3.2	2.3
Nicaragua 1998	3.6	2.5
Perú 2000	2.9	1.8
Perú 1996	3.5	2.2
Rep. Dominicana 2002	3.0	2.3
Rep. Dominicana 1996	3.2	2.5
Colombia 2000	2.6	1.8
Colombia 1995	3.0	2.2
Brasil 1996	2.5	1.8

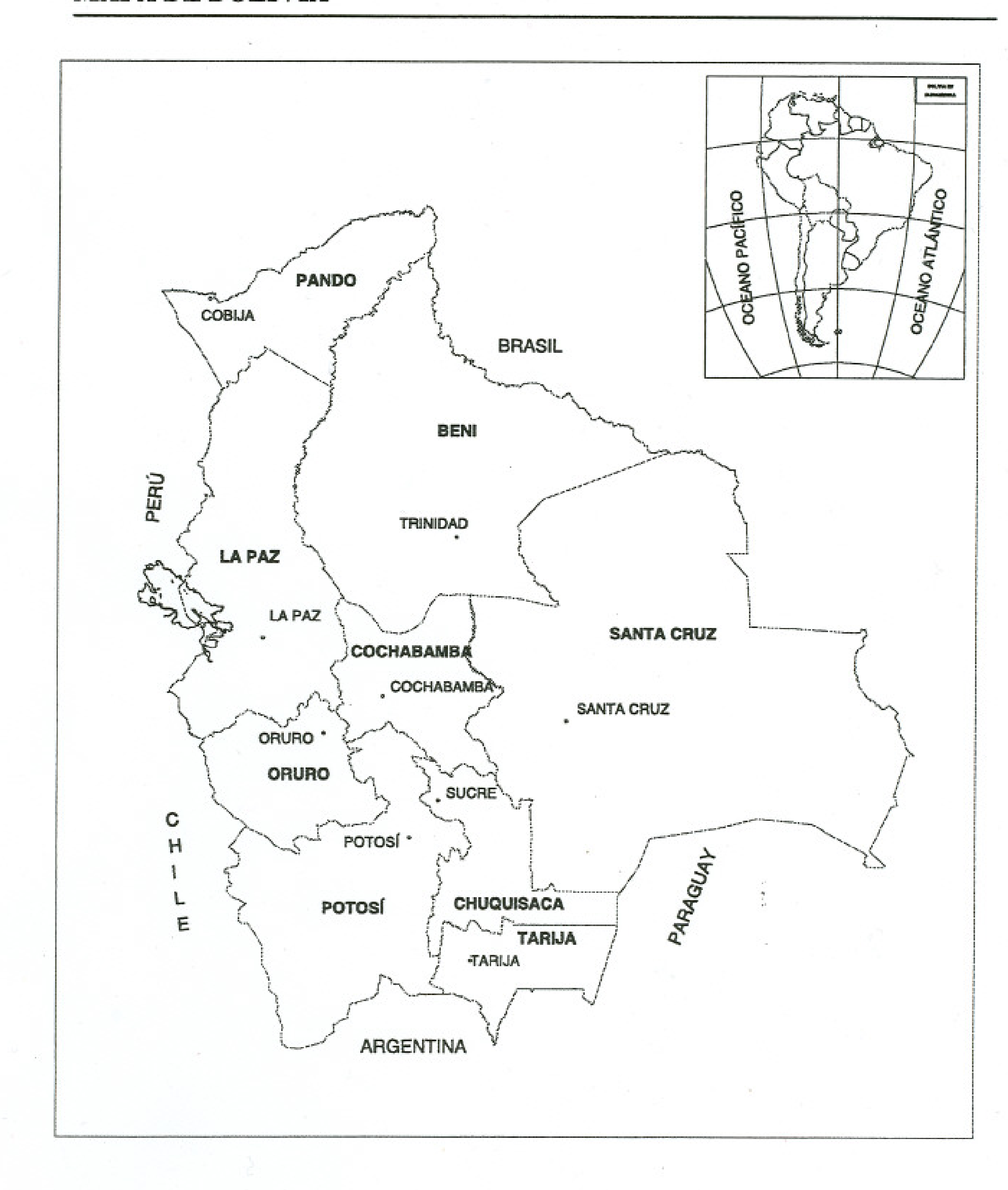
Tasas de fecundidad: promedio de hijos por mujer al final del período reproductivo con las tasas actuales por edad. Las tasas se refieren a los tres años anteriores a la encuesta.

INDICADORES BÁSICOS

INDICADORES BÁSICOS	1998	2003
Población de la Muestra		
Mujeres de 15 a 49 años	11,187	17,654
Hombres de 15 a 64 años	3,780	6,230
Niños vivos de 12–23 meses	1,275	1,861
Fecundidad		
Tasa global de fecundidad para la población total[1]	4.2	3.8
Area urbana	3.3	3.1
Area rural	6.4	5.5
Deseo de Tener Hijos		
Porcentaje de mujeres en unión:		
Que no desea tener más hijos (excluyendo las mujeres esterilizadas)	64.8	64.7
Desea esperar 2 o más años	32	16.9
Planificación Familiar entre las Mujeres Actualmente Unidas		
Área urbana	57.6	64.0
Área rural	30.1	48.0
Métodos modernos	*25.2*	*34.9*
Esterilización femenina	6.5	6.5
Píldora	3.8	3.6
Dispositivo intrauterino (DIU)	11.1	10.2
Inyección	1.1	8.0
Condón	2.6	3.9
Método de lactancia y amenorrea (MELA)	nd	2.5
Espuma/jalea	0.0	0.2
Métodos tradicionales	*23.1*	*23.4*
Ritmo	20.0	19.3
Retiro	2.3	3.8
Otros	0.8	0.3
Mortalidad Infantil		
Tasa de mortalidad infantil[2]	67	54
Área urbana	50	44
Área rural	90	67
Atención Materna		
Porcentaje de nacimientos cuyas madres recibieron:		
Atención por médico en el embarazo más reciente[3]	59.4	70.2
Por lo menos una vacuna antitetánica durante el embarazo más reciente[3]	47.5	54.2
Atención por médico durante el parto[3]	52.9	55.9
Parto en establecimiento de salud[3]	53.2	57.1
Vacunación		
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad con carnet de salud infantil	40.2	78.6
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad que ha recibido en cualquier momento:[4]		
BCG	87.4	93.4
Penta/DPT (las tres dosis)	48.6	71.5
Polio (las tres dosis)	39.1	68.1
Sarampión	50.8	63.9
Todas las vacunas[5]	25.5	50.4
Prevalencia de Enfermedades en Menores de 5 Años		
Porcentaje de niños con diarrea[6]	19.2	22.4
Niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral (SRO)	30.2	28.8
Niños con diarrea que recibieron Terapia de Rehidratación Oral (TRO)	66.7	66.4
Enfermos con síntomas de IRA o con fiebre para quienes se buscó tratamiento	42.5	49.0
Lactancia y Nutrición en la Niñez		
Porcentaje de niños menores a 2 meses con lactancia exclusiva	68.5	69.5
Porcentaje de niños de 0 a 5 meses con lactancia exclusiva	50.3	53.6
Porcentaje de niños con desnutrición crónica[7]	26.8	26.5

[1]Para los tres años que precedieron la encuesta (estimación del número de hijos promedio por mujer al final del período reproductivo con las tasas actuales de fecundidad por edad)
[2]Defunciones durante el primer año por cada mil nacidos vivos para los cinco años anteriores a la encuesta
[3]Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta
[4]Información obtenida del carnet de salud infantil y de la información proporcionada por la madre
[5]Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT o de Pentavalente, y sarampión
[6]Menores de cinco años cuyas madres declararon que aquellos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta
[7]Porcentaje de niños menores a cinco años con talla inferior a la esperada para su edad, basado en los porcentajes observados en una distribución estándar

MAPA DE BOLIVIA



INTRODUCCIÓN 1

1.1 GENERALIDADES

Bolivia se halla situada en el centro de América del Sur, entre los meridianos 69º 38' y 57º 26' de longitud occidental y entre los paralelos 9º 38' y 22º 53' de latitud sur, teniendo como países limítrofes al Brasil, al norte y al este; al Paraguay al sudeste; a la Argentina al sur; al Perú y Chile al oeste. En su territorio de 1,098,581 kilómetros cuadrados se distinguen tres zonas ecológicas predominantes: el *Altiplano*, al oeste del país, que ocupa el 28 por ciento del territorio; el *Valle*, en la región central, ocupa el 13 por ciento del territorio y, por último, en la región norte y oriental, el *Llano* constituye la región más extensa del país y abarca el 59 por ciento del territorio. Bolivia se divide política y administrativamente en nueve departamentos: La Paz, Oruro y Potosí en el Altiplano; Chuquisaca, Cochabamba y Tarija en el Valle; y Santa Cruz, Beni y Pando en el Llano.

En el país también existe una importante diversidad étnica y cultural. Una proporción importante de la población conserva su lengua y, en gran medida, su herencia cultural. El idioma oficial es el español y según datos de la **ENDSA 2003**, cuatro de cada cinco mujeres en edad fértil hablan este idioma, pero hay un número importante de personas que hablan el quechua o el aymara, especialmente en la región del Altiplano y el Valle.

Las características climáticas son muy diferentes, lo que da lugar a una diversidad en los tipos de cultivos predominantes. En el Altiplano los cultivos principales son: papa, avena, haba, beterraga y cebada. En el Valle el cultivo principal es el maíz, pero también hay cultivos de trigo, avena y otros cereales. También se encuentra una importante variedad de frutas (durazno, damasco, uva, higo, ciruela, etc.); verduras y hortalizas (tomate, cebolla, haba, poroto, beterraga, zanahoria, etc.) y coca. Se cultiva también café, cítricos y otras frutas semitropicales (plátanos, papayas, chirimoyas, etc.). En el Llano propiamente dicho los cultivos predominantes son: soya, yuca, maíz, maní, algodón, caña de azúcar y tabaco. Bolivia posee una reserva forestal importante y una gran diversidad de especies nativas de flora y fauna. Asimismo posee importantes recursos energéticos, mineros e hidráulicos.

1.2 LA POBLACIÓN BOLIVIANA

El último censo nacional de población y vivienda, realizado en 2001, enumeró a 8.3 millones de personas. Según los datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística (INE), para el 2003 se estima la población en 9.0 millones, lo cual significa una densidad poblacional de aproximadamente 8.2 personas por kilómetro cuadrado. Continúa considerándose a Bolivia como uno de los países menos densamente poblados de América Latina, con una tasa de crecimiento anual promedio de 2.7 por ciento.

La población está concentrada en el Altiplano y en el Valle, donde se encuentran el 42 y el 29 por ciento de los habitantes respectivamente, en tanto que en el Llano, la región de mayor extensión territorial, se encuentra solamente el 29 por ciento de la población (véase el Cuadro 1.1). Según el Censo de 2001, el 62 por ciento de la población reside en asentamientos de 2,000 o más habitantes (población urbana).

Cuadro 1.1 Tamaño de la población por área de residencia, según región y departamento

Número de habitantes (en miles) por área de residencia y porcentaje que vive en áreas urbanas, según región y departamento, Bolivia 2001

Región y departamento	Residencia: Área urbana	Residencia: Área rural	Total	Porcentaje en áreas urbanas
Región				
Altiplano	2,027	1,424	3,451	58.7
Valle	1,322	1,056	2,378	55.6
Llano	1,816	629	2,445	74.3
Departamento				
Chuquisaca	218	313	532	41.0
La Paz	1,552	798	2,350	66.0
Cochabamba	856	599	1,456	58.8
Oruro	236	156	392	60.3
Potosí	239	470	709	33.7
Tarija	248	143	391	63.3
Santa Cruz	1,546	484	2,029	76.2
Beni/Pando	270	145	415	65.0
Total	5,165	3,109	8,274	62.4

Fuente: INE. Censo Nacional de Población y Vivienda 2001, Bolivia

1.3 LA ECONOMÍA BOLIVIANA

La economía boliviana experimentó un crecimiento en el año 2003 del 2.45 por ciento, mientras que la tasa de crecimiento de la población fue de 2.75. Las perspectivas de mayores ingresos generados por las exportaciones de gas natural podrían coadyuvar la lucha contra la pobreza, con la política de "puertas abiertas" hacia el resto del mundo orientada a cambiar la estructura económica del país.

Como se aprecia en el Cuadro 1.2, las ramas de actividad económica que contribuyen en mayor porcentaje al PIB de Bolivia son las relacionadas al sector de servicios, la agricultura, la industria manufacturera y la minería. Aproximadamente el 50 por ciento del PIB se produce en la actividad comercial, el transporte, los establecimientos financieros, la administración pública y otros servicios. La agricultura al igual que la industria manufacturera contribuye con el 13 por ciento del PIB y la minería con el ocho por ciento.

Las ramas de actividad más dinámicas en 2003 fueron la extracción de Minas y Canteras con un 6.4 por ciento, la agricultura 6.0 por ciento, los servicios de administración pública con 5.4 por ciento, transporte, almacenamiento y comunicaciones 3.7 por ciento; y actividades poco dinámicas como ser comercio, industrias manufactureras, servicios comunales, sociales personales y domésticos y otros.

Las actividades económicas que registraron caída fueron: construcción, 18.4 por ciento; establecimientos financieros, seguros, bienes inmuebles y servicios prestados a las empresas, 1.3 por ciento; y la actividad restaurantes y hoteles, 0.3 por ciento. Los impuestos sobre los productos (Derechos sobre Importaciones, Impuesto al Valor Agregado no Deducible, Impuesto a las Transacciones y Otros Impuestos Indirectos) registraron crecimiento de 1.2 por ciento.

Un factor positivo es la baja inflación registrada en el 2003, que alcanzó 3.9 por ciento; sin embargo, la inversión pública ha disminuido a 292 millones de $US en el mismo año. Otro aspecto desfavorable de la economía boliviana es el excesivo déficit fiscal que se encuentra en alrededor del 8 por ciento del PIB.

Cuadro 1.2 Composición y crecimiento del producto interno bruto

Distribución porcentual del producto interno bruto real por ramas de actividad económica y crecimiento porcentual, Bolivia 2003

Rama de actividad	Distribución porcentual	Crecimiento porcentual
Producto Interno Bruto[1]	**87.2**	**2.6**
Agricultura, silvicultura, caza y pesca	13.0	6.0
Extracción de minas y canteras	7.6	6.4
Industrias manufactureras	13.0	2.7
Electricidad, gas y agua	3.0	1.0
Construcción	2.6	-18.4
Comercio	7.0	2.9
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	11.8	3.7
Establecimientos financieros, seguros, y bienes inmuebles[2]	7.9	-1.3
Servicios comunales, sociales y personales y domésticos	5.4	2.6
Restaurantes y hoteles	3.1	-0.3
Servicios de la Administración Pública	12.9	5.4
Deducible, Impuestos indirectos	**12.8**	**4.0**
Total	100.0	4.2

[1]A Precios Básicos
[2]Incluye otros servicios a las empresas
Fuente: INE, Departamento de Cuentas Nacionales (Preliminar)

1.4 PROGRAMAS Y PRIORIDADES EN SALUD MATERNO INFANTIL

La estrategia del Estado Boliviano en materia de salud materno-infantil tiene larga data: *"En 1994, la Secretaría Nacional de Salud formuló el Plan Vida para la reducción acelerada de la mortalidad materna y de los niños menores de 5 años.*

En el año 1996 se creó el seguro Nacional de Maternidad y Niñez (SNMN), que complementaba las prestaciones de Plan Vida y las financiaba con recursos públicos. En 1999, el Seguro Básico de Salud (SBS) incorpora entre sus prestaciones la atención a las complicaciones hemorrágicas de la primera mitad del embarazo. Con la actual Ley del Seguro Universal Materno Infantil (SUMI), a partir del 2002, se amplían las prestaciones cubiertas a todas las patologías de la mujer durante el embarazo, parto, postparto hasta los seis meses y de la niñez hasta los cinco años de edad.

En esta misión del Estado boliviano, el sistema nacional de servicios de salud, además de otorgar atención sin costo para los usuarios tal como lo determina la política nacional de salud, tendría que promover espacios asistenciales saludables y seguros, favorecer la atención individualizada, a partir del diálogo y el respeto a los valores y creencias, así como impulsar mejores prácticas sanitarias, es decir, aquellas basadas en las evidencias y que sean parte de las normas nacionales, para, de esa manera, proveer una atención calificada a la mujer embarazada y al recién nacido"[1].

Por otro lado, "*Bolivia lleva muchos años realizando importantes esfuerzos para mejorar la salud sexual y reproductiva de la población, ya sea consiguiendo facilidades para una competente y extendida atención a las mujeres embarazadas o desarrollando servicios para una planificación adecuada de los embarazos, para la reducción de la prevalencia del cáncer del cuello uterino y las infecciones de transmisión sexual, entendiendo que estos aspectos de salud son elementos centrales del desarrollo humano. Sin embargo, estos esfuerzos han sido siempre limitados frente a las necesidades de atención de la población, especialmente campesina, indígena y originaria.*

[1] Ministerio de Salud y Deportes. *Plan Nacional de Maternidad y Nacimiento Seguros (2004-2008)*. La Paz, febrero 2004

El Gobierno está empeñado en promover la confluencia de esfuerzos y voluntades de la mayor cantidad de instituciones y actores sociales posibles para librar a Bolivia de la intolerable magnitud de la mortalidad materna e infantil. Un importante paso ha sido la creación y consolidación del Seguro Universal Materno Infantil (SUMI), tendiente a asegurar recursos humanos; técnicos y financieros, con base en el Tesoro General de la Nación y la Coparticipación Tributaria – vía la totalidad de municipios del país – para la atención adecuada, integral y sin costo, de embarazadas hasta los seis meses después del parto y de los niños y niñas menores de cinco años.

Con la puesta en marcha del Programa de Salud Sexual y Reproductiva no solamente se pretende mejorar los mecanismos técnicos y normativos de las prestaciones del SUMI, para un eficiente y adecuado funcionamiento de los Directorios Locales de Salud y sus Redes de Servicios y Redes Sociales, de acuerdo al modelo de gestión vigente, sino, también se quiere, viabilizar las condiciones de accesibilidad y calidad, logrando que el conjunto de la población boliviana cuente con los servicios necesarios para el cuidado de la salud sexual y reproductiva, así como con información verídica y suficiente, sin distinciones de ningún tipo, venciendo toda forma de exclusiones y barreras económicas, geográficas y socioculturales. Todo esto, como elementos centrales de una política nacional basada en el acceso universal a los servicios básicos, en el marco de la Atención Primaria en Salud”[2]

1.5 LA DIMENSIÓN POBLACIONAL EN EL PLAN GENERAL DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

El Gobierno de Bolivia enfrenta otros desafíos, entre ellos resolver la grave crisis económica de una sociedad que está afrontando un problema muy serio: el déficit fiscal que hace que el gobierno no pueda atender a una población que exige una cantidad muy grande de gastos que no se pueden financiar y también ha frenado la inversión pública, que es un elemento clave para el crecimiento. Hoy, con ese déficit fiscal, Bolivia tiene que dar respuestas a una gran cantidad de demandas sobre salud, educación y aspectos que tienen que ver con la lucha contra la pobreza y el mejorar el nivel de vida de la población boliviana.

Por otro lado, Bolivia, tiene mucho que ver con el mundo indígena: quechuas, aymaras, guaraníes y otras culturas que son parte de una totalidad y se está tratando de fortalecer la idea de unidad en la diversidad:

“*Desde esta visión integral del desarrollo, la población trasciende la perspectiva meramente demográfica y se constituye en el sujeto principal del Desarrollo Sostenible.*

En función a ello el gobierno de la República de Bolivia plantea: El desarrollo del capital humano nacional, facilitando la inclusión social y el acceso a los servicios sociales en igualdad de condiciones y oportunidades para hombres y mujeres, fortaleciendo sus capacidades plenas, mediante una educación democrática y participativa, que asegure la calidad, la pertinencia y permanencia de los y las jóvenes en sus centros de estudio. Asimismo, el mejoramiento de las condiciones de vivienda y la consolidación del seguro universal de salud, para contribuir a generar procesos de transformación productiva y competitiva, a fin de ejercer efectivamente y con equidad, sus derechos y obligaciones ciudadanas como actores centrales y beneficiarios del desarrollo.

La consolidación y profundización del proceso de descentralización y participación popular, posibilitando el protagonismo de la sociedad civil y promoviendo una mayor participación de los actores sociales, tanto del Estado como de la sociedad civil, en los procesos de planificación nacional, departamental y municipal, permitirá ampliar los niveles de equidad social, optimizar la inversión social, priorizar los proyectos productivos y profundizar los mecanismos de descentralización, en la perspectiva del nuevo pacto social que generará un nuevo país.

---

[2] Ministerio de Salud y Deportes. *Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2004-2008,* La Paz 2004

La promoción e inclusión social de los pueblos indígenas y originarios a la vida económica, social y jurídica del país, en atención a su importancia demográfica y a su aporte a las tareas de desarrollo nacional, velando por el cumplimiento y aplicación de la legislación y convenios internacionales que promueven su desarrollo, y asumiendo la heterogeneidad étnica y la interculturalidad como elementos positivos.

La dinamización de la economía, priorizando y promoviendo las cadenas productivas nacionales, generando competitividad, capacidad de absorción de mano de obra y generación de valor agregado; impulsando los procesos de integración regional en beneficio del país; promoviendo una mayor y mejor participación de la micro, pequeña y mediana empresa, así como de artesanos y artesanas, poblaciones indígenas y campesinas en el incremento de la oferta de bienes y servicios nacionales.

La generación de empleo, que impacte efectivamente en la reducción de la pobreza, promoviendo y consolidando la transformación productiva del país, destinada a mejorar la calidad de vida de las y los bolivianos, a partir de una adecuada oferta de empleo productivo.

El buen uso, manejo y conservación de los recursos naturales y mejoramiento de la calidad ambiental, mediante la aplicación estricta de la legislación ambiental existente, para evitar la contaminación y depredación de la naturaleza y promoción de un adecuado tratamiento de los residuos sólidos, respetando los usos y costumbres locales y de las comunidades”.[3]

1.6 DISEÑO DE LA ENDSA 2003

Objetivos

La **ENDSA 2003** fue diseñada para proveer análisis a diferentes niveles de desagregación geográfica, tales como el área de residencia de la población (urbano o rural), de la división departamental del país y por primera vez el estudio de áreas urbanas periféricas de las cuatro principales ciudades del país. El universo poblacional para el cuestionario individual de mujeres de la **ENDSA 2003** se definió como la población femenina de 15 a 49 años de edad de todo el país para obtener niveles actuales de fecundidad y mortalidad; el conocimiento y uso de métodos de planificación familiar; los indicadores de salud materno-infantil; y educación y vivienda. Se pretende igualmente, con esta información, apoyar a los encargados de los programas de salud y planificación familiar y a aquellos que trabajan en las diversas áreas de población y desarrollo, en la evaluación y formulación efectiva de nuevos programas.

Un objetivo complementario, pero de igual importancia que el primero, es el de establecer una línea de base para los nuevos programas de salud y de lucha contra la pobreza.

La información obtenida en la **ENDSA 2003** puede compararse con la proveniente del Censo Nacional de Población y Vivienda de 2001 y otras encuestas, especialmente las **ENDSAS** de 1989, 1994 y 1998 para examinar tendencias en la fecundidad, la mortalidad y el uso de la anticoncepción.

Otro objetivo de la **ENDSA 2003** es proporcionar información comparable a nivel internacional en los temas de fecundidad, mortalidad, regulación de la fecundidad, salud y otros.

Organización

Al igual que para las anteriores **ENDSAS**, para la ejecución de la **ENDSA 2003** el INE estableció una división especial exclusiva para el proyecto, contando con la infraestructura, equipos computacionales y la logística para el trabajo de campo tanto en su oficina central en La Paz como en las direcciones

---

[3] Ministerio de Desarrollo Sostenible Viceministerio de Planificación. Declaración de Principios sobre Población y Desarrollo Sostenible, La Paz marzo 2004

departamentales en el interior del país. El personal directivo y técnico del proyecto trabajó con dedicación exclusiva. Por otra parte, participaron en la capacitación del personal de campo funcionarios de las siguientes instituciones: Ministerio de Salud y Deportes, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), programa SIDA, Unidad de Atención a Personas (UNAP) y del Viceministerio de la Mujer.

La **ENDSA 2003** se realizó con la asistencia técnica y financiera del Ministerio de Salud y Deportes, vía el Programa de Reforma de Salud con fondos del Banco Mundial; de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID); del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); del Programa Mundial de Alimentos (PMA); del Fondo de Fortalecimiento para la Salud – Canadá (FORSA-CANADA) y del Proyecto de Salud Integral (PROSIN).

La **ENDSA 2003** se enmarcó en la cuarta fase del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS) que ORC Macro, ejecuta en diversos países en desarrollo. ORC Macro brindó la asistencia y el soporte técnico para todas las fases de la encuesta. Miembros de su organización se desplazaron periódicamente a Bolivia para participar en el planeamiento y ejecución del diseño de la muestra, el trabajo de campo y el procesamiento de la información.

1.7 DISEÑO Y TAMAÑO DE LA MUESTRA PARA LA ENDSA 2003

Diseño de la Muestra

El diseño de muestra para la **ENDSA 2003** proporciona una muestra probabilística a nivel nacional, la cual es estratificada y bietápica, donde la estratificación se realizó a nivel de diferentes subdivisiones geográficas (regiones geográficas; y dentro de cada región por departamento; y dentro de cada departamento por grupos de residencia urbano-rural). En una primera etapa, las denominadas Áreas de Enumeración Censal fueron consideradas como las Unidades Primarias de Muestreo (UPM), de las cuales se seleccionaron 1000 UPMs en todo el país; y los hogares particulares listados en las UPMs seleccionadas fueron establecidos como las unidades secundarias de muestreo. Las unidades de análisis son las mujeres en edad fértil y sus correspondientes niños menores a cinco años localizados en los hogares seleccionados; y los hombres en una submuestra de estos mismos hogares.

Objetivos del Diseño de la Muestra

La muestra de la **ENDSA 2003** fue diseñada para proveer análisis a diferentes niveles de desagregación geográfica tales como la residencia actual de la población (urbano o rural), para cada categoría de la regionalización geográfica y de la actual división departamental del país. Los mayores dominios de estudio para las tabulaciones del cuestionario individual y para sus correspondientes tabulaciones del cuestionario del hogar, son los siguientes:

- Total del país
- Total del área urbana y del área rural, separadamente y para áreas periurbanas de las cuatro ciudades más grandes del país.
- Cada región geográfica por separado (Altiplano, Llano y Valle) y sus áreas urbano-rural.
- Cada departamento (Beni y Pando como uno solo).
- Grupos de municipios por nivel de pobreza.

El universo poblacional para el cuestionario individual de mujeres de la **ENDSA 2003** se definió como la población femenina de 15 a 49 años de edad de todo el país. La población entrevistada con el cuestionario individual fue identificada en alrededor de 17,654 hogares seleccionados, donde también se aplicó el cuestionario del hogar. Además, se seleccionaron aproximadamente 6,700 hogares ocupados (de los 19,207) y se aplicó el cuestionario individual de hombres.

Marco Muestral

El marco muestral utilizado para el diseño y selección de la **ENDSA 2003** fue la Muestra Maestra preparada con información y material del último Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2001, incluyendo la Sección Municipal. El total de sectores censales para la **ENDSA 2003** fue actualizado cartográficamente y georeferenciado mediante GPS y los hogares fueron listados antes de la selección y entrevistas correspondientes.

1.8 CONTENIDO DE LOS CUESTIONARIOS

Para la recolección de información en la **ENDSA 2003** se utilizaron 3 cuestionarios, basados en los cuestionarios modelos diseñados para la cuarta ronda del programa DHS:[4]

- Un cuestionario de *hogar* en cada una de las viviendas seleccionadas (muestra total).
- Un cuestionario *individual para mujeres* de 15 a 49 años de edad en esos hogares.
- Un cuestionario *individual para hombres* de 15 a 64 años de edad en una submuestra de esos hogares.

Cuestionario de Hogar

El **cuestionario de hogar** fue completado en 19,207 hogares y comprende los siguientes temas:

- Residentes habituales y visitantes del hogar
- Relación de parentesco y lugar de residencia habitual
- Sexo y edad de cada miembro del hogar
- Educación y asistencia escolar de los miembros del hogar de 6 años o más de edad
- Supervivencia y residencia de los padres de los miembros menores a 15 años
- Datos de la vivienda y del hogar.
- Sal Yodada
- Peso y talla para mujeres y niños menores a cinco años
- Prueba de Hemoglobina para mujeres y niños menores a cinco años

Cuestionario Individual de Mujeres

El **cuestionario individual de mujeres** fue aplicado de manera completa a 17,654 mujeres y comprende los siguientes grandes temas:

- Antecedentes de la mujer entrevistada
- Reproducción e historia de nacimientos
- Anticoncepción
- Embarazo y lactancia para los hijos menores de 5 años
- Vacunación y salud para los hijos menores de 5 años
- Seguro de Salud
- Nupcialidad
- Preferencias de fecundidad
- Antecedentes del marido y trabajo de la mujer
- Sida: conocimiento y prevención
- Mortalidad materna
- Violencia contra la mujer y los niños

[4] Los cuestionarios de hogar, mujer y hombre se reproducen en el Apéndice E.

Cuestionario Individual de Hombres

El **cuestionario individual de hombres** fue aplicado de manera completa a 6,230 hombres y comprende los siguientes temas:

- Antecedentes del entrevistado
- Reproducción
- Anticoncepción
- Nupcialidad y actividad sexual
- Preferencias de fecundidad
- Participación en el cuidado de la salud
- Sida: conocimiento y prevención
- Violencia contra el hombre

1.9 ASPECTOS OPERATIVOS DE LA ENDSA 2003

Entrenamiento del Personal de Campo

A la convocatoria de personal se presentaron 210 candidatas y 130 candidatos para los puestos de supervisores y encuestadores de los cuales se preseleccionaron un total de 300 para participar en los entrenamientos realizados en la ciudad de Cochabamba.

Para el entrenamiento del personal de campo se adaptaron los cuestionarios y manuales preparados por el Programa DHS. También se diseñó un juego de formularios de control para la entrega y recepción de asignaciones de trabajo y para el monitoreo diario del rendimiento del personal de campo a nivel de encuestadoras(es) y de equipos.

El taller de entrenamiento tuvo una duración de cuatro semanas, entre el 23 de junio y el 19 de julio de 2003, para garantizar el dominio total de los cuestionarios y proporcionar las capacitaciones complementarias requeridas para el óptimo desempeño del personal de campo. Debido al gran número de participantes fue necesario organizar el taller en cinco sesiones (aulas) simultáneas. El taller fue conducido por el equipo técnico del INE con la asesoría de ORC Macro y la participación del Ministerio de Salud y Deportes, Viceministerio de la Mujer y el UNFPA.

En el entrenamiento se incluyeron sesiones especiales sobre SIDA, y de manera especial sobre violencia intrafamiliar y vacunas a cargo de equipos especializados en estas temáticas. También se incluyó la capacitación de anemia y peso y talla de mujeres elegibles y los niños menores de cinco años a las personas que desempeñarían estas funciones en los diferentes equipos. La estandarización de los técnicos en las mediciones tanto en anemia como en peso y talla se llevó a cabo en varios centros de atención a la niñez.

Al finalizar la capacitación se realizó una prueba piloto para evaluación final del personal y la prueba de los cuestionarios. La evaluación en la zona urbana fue llevada a cabo en diferentes barrios de la ciudad de Cochabamba los días 15 y 16 de julio y en la zona rural en comunidades de Santiváñez, en la provincia Capinota, el día 17 de julio de 2003.

Antes del inicio del trabajo de campo se realizó una jornada de entrenamiento adicional con las editoras, supervisoras y jefes de campo para instruirles en el manejo de los formularios de control y reforzar sus habilidades de crítica.

Operación de Campo

Para la actualización de la muestra se consideró que cada equipo de las diferentes regiones de Bolivia realizarán este trabajo, dejando como responsable de la selección de viviendas al Supervisor de Brigada, motivo por el cual se planteó el control de coberturas verificando los listados de actualización vs. Censo 2001. Para la recolección de la información de hogares, mujeres en edad reproductiva de 15 a 49 años y hombres de 15 a 64 años, se requirieron 30 equipos conformados para la ejecución del trabajo de campo y cada equipo contó con un vehículo de uso exclusivo y un chofer. También se designaron responsables en cada departamento y supervisores generales en La Paz, Cochabamba y Santa Cruz. Estos funcionarios fueron seleccionados entre los participantes en el taller de capacitación. Cada uno de estos equipos o brigadas estuvo conformado en general por cuatro entrevistadoras para el cuestionario individual de mujeres, un entrevistador para el cuestionario individual de hombres y anemia, una responsable de peso y talla, una crítica de campo (encargada de la revisión de los cuestionarios en el mismo terreno), una supervisora (responsable de la conducción del equipo) y un chofer. El personal de campo estuvo constituido, en su gran mayoría, por residentes de las regiones donde se realizaba el trabajo; su adaptación al medio en términos culturales, de clima y ambiente, fue un factor importante para asegurar el contacto con las informantes, lo que permitió evitar el recelo natural que suscitan personas ajenas al lugar. Adicionalmente, el equipo técnico de la **ENDSA 2003** hizo un seguimiento del trabajo de cada equipo, desplazándose periódicamente a los departamentos.

El trabajo de campo se inició el 9 de agosto del 2003 y se extendió hasta el día 15 de enero de 2004 en todos los departamentos excepto La Paz donde concluyó el 23 de enero. Por lo anterior, la **ENDSA 2003** puede ser centrada a fines de octubre del 2003.

Digitación, Crítica y Tabulación

La primera etapa del procesamiento de la información se implementó en el terreno, donde las supervisoras y editoras verificaban la consistencia de los cuestionarios. Una vez recibidos en la oficina central los cuestionarios fueron codificados, digitados y verificados para proceder con la crítica mediante microcomputadoras, con el programa interactivo **CSPro**, versión para Windows del programa **ISSA** (Sistema Integrado para Análisis de Encuestas). **CSPro** es un programa avanzado para micro-computadoras diseñado por Macro Internacional, el Census Bureau de Estados Unidos y la compañía SERPRO, específicamente para encuestas complejas como la **ENDSA 2003**. El ingreso de datos se realizó mediante una red interna bajo Windows para el almacenamiento interactivo de datos y se efectuó doble digitación en el 100 por 100 de los cuestionarios. **CSPro** permite agilizar el ingreso de información, crítica, corrección y elaboración de tabulaciones, lo que hace posible la presentación de resultados al poco tiempo del término del trabajo de campo. El programa también se utiliza para preparar tabulaciones de control de calidad de forma periódica con el objeto de realizar evaluaciones de la calidad de la información y rendimiento a partir de los primeros días de trabajo de campo, con retroalimentación a las supervisoras y entrevistadoras. **CSPro** se utilizó para completar las siguientes tareas:

- Control de entradas y asignaciones de lotes de cuestionarios (UPMs)
- Consistencia de rangos y control de flujos y relaciones lógicas entre las variables
- Preparación periódica de tabulaciones de control de calidad
- Generación de las bases finales de datos a partir de la integración de todos los lotes de cuestionarios
- Preparación de tabulaciones de salida

La digitación y verificación computarizada fue realizada por 28 digitadores en dos turnos de seis horas, con el apoyo de 16 codificadores y un supervisor por turno. El trabajo se inició en septiembre de 2003 y concluyó el 7 de febrero de 2004.

Informes y Análisis de la Información

El *Informe Preliminar* de resultados fue publicado en marzo de 2003 y presentado ante representantes del gobierno y de las agencias de cooperación en La Paz el 25 de marzo. La participación de Bolivia en cuatro rondas del programa DHS permitirá igualmente la preparación de un *informe de tendencias* de las principales variables demográficas y de salud y varios informes sobre temas en profundidad.

Cobertura de la Muestra

En el Cuadro 1.3 se muestra el número de hogares seleccionados (potenciales) para la **ENDSA 2003**, por área de residencia y para cada departamento.[5] También se muestran el número de hogares encontrados, las mujeres y hombres elegibles para entrevista y el número de personas que fueron entrevistadas. Es necesario señalar que los hogares seleccionados para la encuesta de hombres y para la prueba de anemia son una submuestra del total de hogares.

Cuadro 1.3

- Para la entrevista individual de mujeres, un total de 19,942 hogares fueron seleccionados. De este total, 19,411 fueron encontrados y en 19,207 se logró realizar la entrevista, para una tasa de respuesta del 99 por ciento al excluir del cálculo las viviendas desocupadas, destruídas y no encontradas.
- De un total de 18,487 mujeres elegibles se logró entrevistar 17,654, obteniéndose una tasa de respuesta del 96 por ciento. La tasa de respuesta combinada fue del 93 por ciento, bastante satisfactoria para este tipo de encuestas, considerando las difíciles condiciones que presenta Bolivia para el trabajo de campo.
- Para la muestra de hombres se encontraron 6,949 hombres elegibles y se entrevistaron 6,230, de donde resulta una tasa de respuesta de 90 por ciento.

Cuadro 1.3 Resultados de la muestra para la encuesta de hogares, mujeres y hombres

Resultados de las entrevistas de hogares e individuales en la encuesta de mujeres, por área de residencia y departamento, Bolivia 2003

	Residencia		Departamento								
Resultado	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	Total
Entrevistas de hogar											
Hogares seleccionados	12,077	7,865	4,002	1,620	2,201	1,900	3,141	1,647	3,747	1,684	19,942
Hogares ocupados	11,731	7,680	3,819	1,614	2,093	1,892	3,094	1,624	3,644	1,631	19,411
Hogares entrevistados	11,554	7,653	3,721	1,610	2,071	1,891	3,080	1,615	3,593	1,626	19,207
Tasa de respuesta	98.5	99.6	97.4	99.8	98.9	99.9	99.5	99.4	98.6	99.7	98.9
Entrevistas de mujeres											
Mujeres elegibles	12,239	6,248	3,342	1,380	1,836	1,758	3,006	1,627	3,779	1,759	18,487
Mujeres entrevistadas	11,603	6,051	3,030	1,351	1,743	1,729	2,906	1,574	3,598	1,723	17,654
Tasa de respuesta	94.8	96.8	90.7	97.9	94.9	98.4	96.7	96.7	95.2	98.0	95.5
Entrevistas de hombres											
Hombres elegibles	4,389	2,560	643	1,254	1,094	509	683	604	1,472	690	6,949
Hombres entrevistados	3,885	2,345	597	1,073	1,013	473	606	564	1,273	631	6,230
Tasa de respuesta	88.5	91.6	92.8	85.6	92.6	92.9	88.7	93.4	86.5	91.4	89.7

Nota: La tasa de respuesta para los hogares se calcula con relación al número de hogares ocupados.

[5] Las áreas urbanas están constituidas por localidades de 2,000 y más habitantes

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN 2

2.1 CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES

La condiciones de la vivienda juegan un papel muy importante al influir en la calidad de vida de los hogares. El acceso a servicios básicos y características de la vivienda pueden determinar si las necesidades básicas satisfacen a los hogares en pro de una mejora de las condiciones de vida en general.

La información recogida en el cuestionario del hogar de la **ENDSA 2003** permite conocer la disponibilidad de los servicios básicos y bienes de consumo duradero en las viviendas visitadas.

Disponibilidad de Servicios Básicos

El disponer y acceder a los servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociado con mejores condiciones de supervivencia de la población y en consecuencia de los niños. Los resultados de la información recolectada en la **ENDSA 2003** se presentan en el Cuadro 2.1 y Gráfico 2.1.

Cuadro 2.1 y Gráfico 2.1

Servicio de electricidad

- La conexión de energía eléctrica es el menos deficitario de los servicios. A nivel del país, en comparación de la **ENDSA 98,** no se observa un incremento significativo considerándose que 7 de cada 10 hogares tienen la conexión de energía eléctrica; sin embargo, en el área rural se observa un aumento al pasar del 29 al 36 por ciento.

Fuente de agua para beber

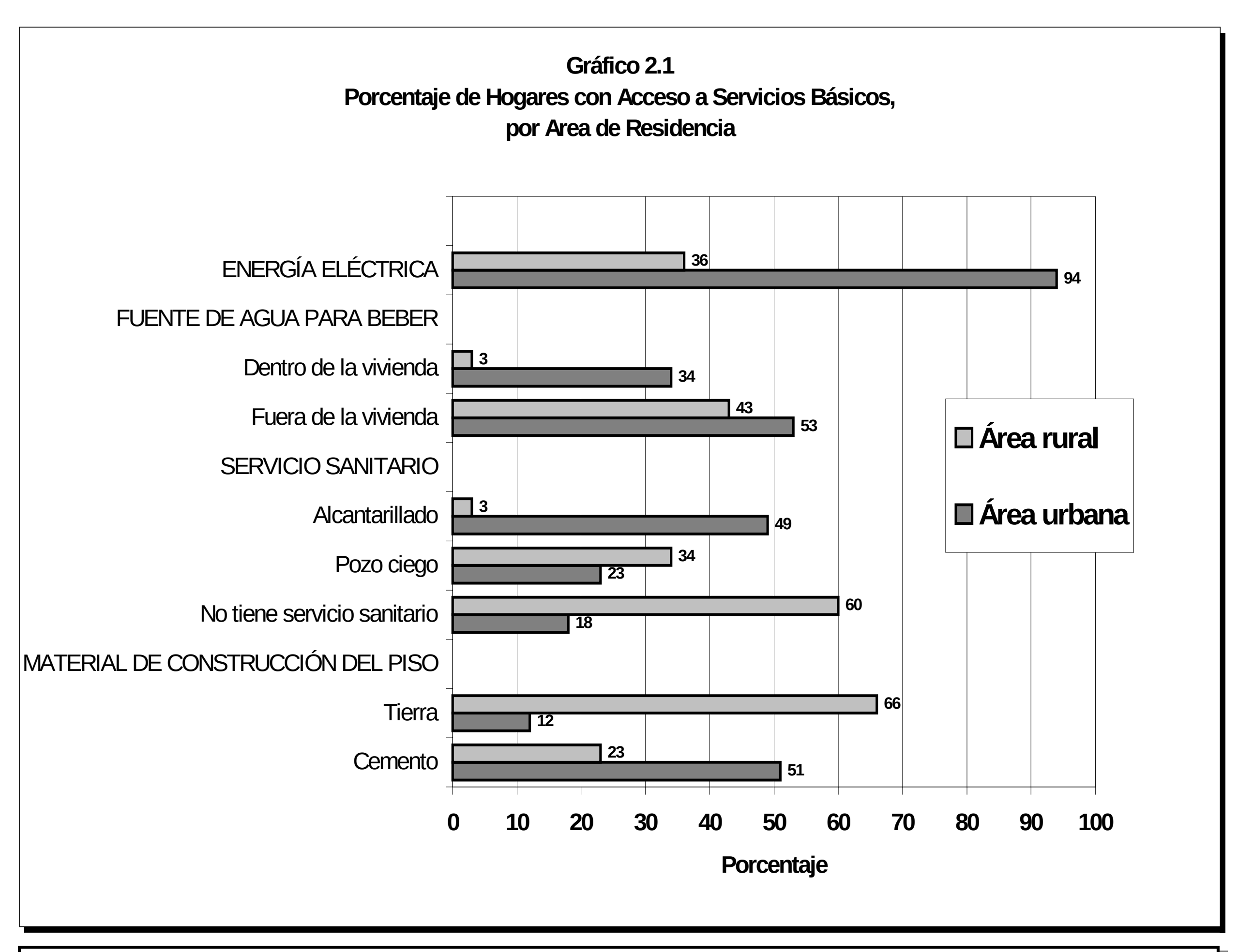
- El 72 por ciento de los hogares accede al agua potable (considerando las conexiones dentro o fuera de la vivienda, de los vecinos y aún en pilas públicas) mostrando una ligera disminución respecto a la **ENDSA 98**. En el área urbana el 87 por ciento de las viviendas dispone de conexiones directas del servicio en sus domicilios. En el área rural ya se usa más el agua de cañería (57 por ciento) aunque la conexión al interior de la vivienda es todavía muy baja (tres por ciento).

Servicio higiénico

- A nivel nacional, un tercio de la población tiene el servicio sanitario con alcantarillado (32 por ciento). En el área urbana apenas el 49 por ciento tiene servicio sanitario con alcantarillado y todavía es alto el porcentaje de aquellos hogares que no tienen servicio sanitario (18 por ciento). En el área rural, casi dos de cada tres hogares (60 por ciento), aún no tiene el servicio sanitario. Apenas el tres por ciento accede a servicio sanitario con alcantarillado y el 34 por ciento utiliza el pozo ciego.

Materiales del piso

- En las viviendas del 32 por ciento de los hogares predominan los pisos de tierra. Esta situación se acentúa en el área rural donde el 66 por ciento de los hogares tiene sus viviendas con pisos de tierra. En el área urbana en el 51 por ciento de las viviendas predominan los pisos de cemento y el 12 por ciento es de tierra.



Cuadro 2.1 Características de las viviendas

Distribución porcentual de los hogares por características de la vivienda según área de residencia y departamento, Bolivia 2003

	Residencia		Departamento								
Característica	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	Total
Con electricidad	94.0	35.7	75.0	75.3	53.1	53.4	74.4	73.6	80.1	65.9	72.3
Fuente de agua para beber											
Agua por cañería											
Dentro de la vivienda	33.7	3.2	16.9	17.8	8.1	21.6	22.5	27.6	34.9	20.6	22.3
Fuera de la vivienda	53.4	43.1	56.1	49.9	47.8	41.7	47.1	53.2	49.0	28.9	49.6
Fuera del lote	3.1	10.7	6.6	7.6	15.4	5.0	5.3	1.8	3.0	3.5	5.9
Pozo o noria con bomba	0.9	4.9	1.7	3.0	2.6	0.5	1.4	0.3	4.6	3.7	2.4
Pozo o noria sin bomba	4.2	15.0	11.2	18.3	8.4	5.0	4.6	3.0	4.2	25.7	8.2
Rio/vertiente/acequía	0.9	19.4	6.1	1.7	15.7	23.0	8.2	10.5	2.4	11.0	7.8
Lago/laguna/curiche	0.0	1.8	0.4	0.0	0.2	1.5	1.6	0.0	0.3	1.9	0.7
Agua del vecino	0.8	0.5	0.3	0.8	0.7	0.7	0.8	2.0	0.9	0.9	0.7
Carro repartidor	2.7	0.2	0.4	0.2	0.3	0.3	7.7	1.0	0.1	2.1	1.8
Otra	0.3	1.0	0.3	0.7	0.6	0.7	0.9	0.5	0.4	1.2	0.5
Sin información	0.1	0.2	0.0	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.2	0.5	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Fuente de agua a menos de 5 minutos	96.9	80.5	91.6	89.5	75.8	80.9	93.3	93.3	96.1	91.7	90.8
Servicio sanitario											
Alcantarillado	49.0	2.6	35.4	36.9	29.0	38.6	36.4	50.2	21.6	5.5	31.7
Cámara séptica	10.2	3.7	3.2	2.0	0.9	0.7	6.5	4.3	19.0	21.9	7.8
Pozo ciego	22.9	33.6	17.8	8.4	7.8	11.5	29.1	23.0	48.3	57.6	26.9
No tiene servicio sanitario	17.7	60.1	43.4	51.9	62.3	49.1	28.0	22.4	11.1	14.9	33.5
Sin información	0.2	0.1	0.2	0.7	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Disponibilidad de Bienes de Consumo Duradero

Además de las características analizadas anteriormente, los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también según la disponibilidad de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero también es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y ciertos bienes ofrecen beneficios particulares. La posesión de ciertos bienes electrodomésticos, tales como radio y televisor sirve como indicador de accesso a medios publicitarios e ideas innovadoras; y la posesión de otros, refrigerador por ejemplo, puede servir como indicador para evaluar el almacenamiento y conservación de ciertos alimentos. Además, durante la **ENDSA 2003**, se recolectó información sobre la posesión de medios de transporte (bicicleta, motocicleta, carro) como indicador de accesso a servicios que se encuentran fuera del área local de residencia. El Cuadro 2.2 contiene la distribución de hogares según la disponibilidad de estos bienes para el total del país y por área de residencia y por departamento.

Cuadro 2.2

- La población boliviana tiene acceso a los medios de comunicación hablada en una proporción aceptable, aunque con mayor fuerza en el área urbana, donde el 87 por ciento de los hogares cuenta con aparatos de radio y el 84 por ciento con televisores, sufriendo una disminución en relación a la **ENDSA 98** (93 y 89 por ciento, respectivamente).
- En el área rural el medio más común es la radio (75 por ciento) mostrando un ligero incremento en comparación a la **ENDSA 98** que mostraba el 71 por ciento. El acceso a aparatos de televisión también ha sufrido un ligero incremento en las áreas rurales y muestra que el 21 por ciento de los hogares cuentan con aparatos de TV.
- A nivel nacional, el 30 por ciento de los hogares tiene refrigeradores, 44 por ciento en el área urbana.
- El 44 por ciento de los hogares posee bicicleta y no se observan diferencias entre las zonas urbana y rurales.
- La tenencia de teléfonos se restringe a las áreas urbanas, donde el 26 por ciento de los hogares tiene teléfono, en contraste con las zonas rurales que no alcanzan al uno por ciento.
- Un 12 por ciento de los hogares bolivianos posee un carro o un camión (17 por ciento en el áre urbana y solamente el cuatro por ciento en el área rural).

Cuadro 2.2 Bienes de consumo duradero de los hogares

Porcentaje de hogares que poseen varios bienes de consumo duradero por área de residencia y departamento, Bolivia 2003

	Residencia		Departamento								
Bien de consumo	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	Total
Radio	86.8	75.2	89.1	86.6	81.3	79.0	82.8	84.9	75.7	72.0	82.5
Televisión	84.0	20.5	59.7	63.9	43.7	44.3	60.5	67.1	70.9	54.2	60.3
Teléfono	28.5	0.8	12.7	23.5	8.9	16.6	25.6	22.2	21.5	14.5	18.2
Refrigerador	43.6	6.6	15.8	19.3	9.5	24.5	37.9	42.1	49.9	29.8	29.8
Bicicleta	43.7	43.3	36.2	61.1	40.6	31.9	51.0	52.3	44.5	48.7	43.6
Motocicleta	5.1	2.1	1.6	3.6	1.5	3.1	3.2	5.0	5.2	25.2	4.0
Carro/camión	17.0	4.2	8.5	11.7	7.2	9.9	14.1	17.4	17.9	8.2	12.3
Ninguno de las anteriores	4.3	18.0	8.1	5.8	15.0	16.5	9.7	7.2	7.7	11.1	9.4
Número de hogares	12,046	7,161	5,499	1,040	1,678	1,317	3,632	899	4,423	720	19,207

Medición del Nivel Socio-económico

Al igual que en la **ENDSA 1998**, en el presente informe se clasifican los resultados por un indicador que mide el grado de pobreza del municipio donde residen los entrevistados: pobreza alta, media, y baja. Se incluyen por separado el municipio del Alto y los municipios que son capital de departamento como una categoría especial.

Además del indicador anterior, a la información recolectada en la **ENDSA 2003** se le ha aplicado una metodología desarrollada por el Banco Mundial para el estudio de las diferencias en salud, nutrición y población entre individuos pertenecientes a distintos grupos socio-económicos. La metodología se aplicó inicialmente en los 44 países que participaron en la segunda y la tercera ronda del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS). La metodología también se ha aplicado a los países que han participado en la cuarta ronda iniciada a fines en 1998 y la cual está concluyendo en el 2004.

En el enfoque utilizado, el nivel socio-económico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. En la **ENDSA 2003** se recolectó información detallada sobre características de la vivienda y sobre la disponibilidad de ciertos bienes de consumo duradero que se relacionan directamente con el nivel socio-económico. A cada hogar se le asigna un valor que es generado mediante la metodología de analisis de componentes principales, dependiendo de la disponibilidad de bienes y las características de la vivienda. A los residentes de un determinado hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen. Esto permite crear quintiles poblacionales de "bienestar" o de "riqueza", es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada uno.[1] Es entonces posible generar, para cada quintil, los diversos indicadores (tasas, porcentajes y distribuciones porcentuales) a partir de la información recolectada en la **ENDSA 2003**.

A continuación se listan los bienes de consumo duradero y las características de las viviendas que se utilizaron para la división de la población de los hogares en quintiles de "bienestar" o "riqueza".

- Disponibilidad de bienes en el hogar: electricidad, cocina, radio, televisor, refrigeradora, lavadora de ropa, aire acondicionado, computadora, teléfono,
- Disponibilidad en el hogar de carro, bicicleta, motocicleta.
- Fuente de agua potable: agua por cañeria dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del terreno, puesto público, puesto privado, pozo público, pozo privado, río o quebrada, agua de vecino, carro repartidor, agua de lluvia.
- Almacenamiento de agua potable: pila con tapa o sin tapa; bidones con tapa o sin tapa; baldes con tapa o sin tapa; barriles con tapa o sin tapa; otros recipientes.
- Fuente de agua para otros usos: agua dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del terreno, puesto público, puesto privado, pozo público, pozo privado, río o quebrada, manantial u ojo de agua, agua de lluvia.
- Servicio sanitario: alcantarillado, cámara séptica, pozo ciego; otro tipo de servicio.
- Eliminación de basura: camión recolector; queman; entierran; carretón de limpieza; pagan para botarla; contenedor o basurero autorizado; patio o solar; otra forma.
- Material del piso: madera o tambo; embaldosado; ladrillo de barro; ladrillo de cemento, mosaico o terrazo; tierra; otros materiales.
- Material de las paredes: ladrillo o bloque de barro; bloque de cemento o concreto; adobe o taquezal; piedra cantera; barul, caña o palma; madera; minifalda; lámina de plycem o nicalit; ripio o desechos; otros materiales.
- Material del techo: zinc; teja de barro o cemento; lámina de plycem o nicalit; paja, palma y similares; ripio o desechos; otros materiales.

---

[1]Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones, al igual que los resultados a partir de la **ENDSA 1998**, véase D. R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. *Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia*. The World Bank, Mayo 2000.

• Combustible para cocinar: leña; gas butano o propano; gas o kerosene; carbón; electricidad; otros combustibles.
• Tipo de vivienda: casa; quinta; cuarto o cuartería; rancho o choza; vivienda improvisada; apartamento o pieza; negocio o bodega usado como vivienda; otro tipo de vivienda.
• Propiedad de la vivienda: propia con escritura; propia sin escritura; propia con amortización; alquilada; cedida o prestada; otra tenencia.
• Otros indicadores: número de personas por cuarto; posesión de tierra agrícola.

La distribución de los hogares por quintiles de riqueza se presenta en el Cuadro 2.3 por residencia urbana-rural y departamento.

Cuadro 2.3

- La distribución de hogares por quintiles no da exactamente el 20 por ciento para cada quintil debido a que la clasificación en quintiles se hizo para la población de los hogares, no para los hogares en sí.
- En la zona urbana el 31 por ciento de los hogares se encuentran en el quintil superior y el uno por ciento en el quintil inferior, mientras que en la zona rural se tiene lo contrario, el 48 por ciento de los hogares se ubican en el quintil inferior y menos del uno por ciento en el quintil superior.
- Un poco más de la tercera parte de los hogares en Potosí y Chuquisaca se encuentran en el quintil inferior de riqueza. Tarija, Santa Cruz y Cochabamba son los departamentos con un mayor porcentaje de hogares en el quintil superior de riqueza, 27 por ciento en promedio.
- El departamento más balanceado en términos de los quintiles de riqueza es Oruro.

Cuadro 2.3 Distribución de los hogares por quintiles de riqueza

Distribución de los hogares por quintiles de riqueza, según área de residencia y departamento, Bolivia 2003

	Residencia		Departamento								
Quintil	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	Total
Inferior	1.4	47.7	15.5	19.0	36.9	35.6	19.1	11.3	10.3	27.0	18.7
Segundo	10.2	37.1	27.0	20.0	22.7	19.3	17.7	19.6	12.7	24.9	20.2
Intermedio	25.6	11.8	25.2	24.8	17.3	10.6	17.5	14.0	21.8	18.5	20.4
Cuarto	31.8	2.8	18.3	20.1	16.0	16.9	19.9	27.2	28.3	15.3	21.0
Superior	30.9	0.7	14.0	16.0	7.2	17.6	25.7	27.9	26.9	14.3	19.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	12,046	7,161	5,499	1,040	1,678	1,317	3,632	899	4,423	720	19,207

2.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

En la muestra seleccionada para la **ENDSA 2003,** en cada una de las viviendas se aplicó el cuestionario del hogar, en el cual se registraron las características más significativas de cada uno de los miembros del hogar como ser: relación de parentesco con el jefe del hogar, si la residencia del miembro es de jure o de facto (de derecho o de hecho), sexo, edad, idiomas que habla, supervivencia y residencia de los padres; educación, asistencia a la educación formal, datos de la vivienda y el hogar. Los datos que aquí se presentan se refieren principalmente a la residencia de facto, con el objetivo de hacerlos comparables con los censos de población que establecen el marco de referencia obligado para la adecuada interpretación de los cuadros y análisis que se incluyen en este informe.

Población por Edad, Sexo y Área de Residencia

En el Cuadro 2.4 se muestra la distribución de la población por sexo y grupos de edad para las áreas urbana y rural. Se presenta esta información por grupos quinquenales y para grandes grupos de edad.

Cuadro 2.4

Población por edad, sexo y residencia

- La distribución de la población por grandes grupos de edad en la **ENDSA 98**, el Censo 2001 y la **ENDSA 2003** no presenta grandes diferencias. La población es bastante joven (41 por ciento menor de 15 años) y sólo el 5 por ciento tiene 65 años o más.
- La estructura por edad de la población según área de residencia muestra diferencias importantes: el 38 por ciento de la población es menor a 15 años en el área urbana y 45 por ciento en el área rural. Para edades activas, 15-64 años, en el área urbana alcanza el 58 por ciento, cifra alta en comparación al 48 por ciento en el área rural, no existiendo grandes variaciones al comparar con la **ENDSA 98**.
- En cuanto a las mujeres en edad fértil (15 a 49 años), las cuales constituyen el 47 por ciento del total de la población femenina y el 24 por ciento respecto a la población total, el comportamiento es similar a lo encontrado en la **ENDSA 98**. Por otro lado, el 66 por ciento de las mujeres en edad fértil reside en áreas urbanas. Si se considera a las mujeres de todas las edades, el 62 por ciento vive en estas áreas, resultado del fenómeno de la migración rural-urbana el cual es selectivo de mujeres en edad fértil y relacionado con el empleo doméstico en las grandes ciudades.

Cuadro 2.4 Composición de la población total por edad

Distribución porcentual de la población total de facto por grupos quinquenales de edad, según área de residencia y sexo, Bolivia 2003

Grupo de edad	Área urbana			Área rural			Total		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Grupos quinquenales									
<5	13.2	11.7	12.4	15.3	14.6	15.0	14.0	12.8	13.4
5-9	13.4	12.1	12.7	16.0	16.5	16.2	14.4	13.7	14.1
10-14	12.9	12.2	12.6	14.5	13.9	14.2	13.5	12.9	13.2
15-19	10.7	11.3	11.0	9.4	8.5	8.9	10.2	10.3	10.2
20-24	9.4	9.6	9.5	5.8	6.0	5.9	8.0	8.2	8.1
25-29	7.8	8.0	7.9	5.5	5.4	5.5	6.9	7.1	7.0
30-34	6.5	7.2	6.9	5.1	5.0	5.1	5.9	6.4	6.2
35-39	5.9	6.0	5.9	4.9	5.3	5.1	5.5	5.7	5.6
40-44	5.0	5.3	5.2	4.7	4.5	4.6	4.9	5.0	5.0
45-49	4.1	4.0	4.0	3.9	3.9	3.9	4.0	3.9	4.0
50-54	3.4	3.9	3.7	3.5	4.0	3.8	3.4	4.0	3.7
55-59	2.2	2.5	2.4	3.1	3.2	3.1	2.6	2.8	2.7
60-64	1.6	1.9	1.7	2.3	2.6	2.5	1.9	2.2	2.0
65-69	1.3	1.6	1.5	2.5	2.6	2.5	1.8	2.0	1.9
70-74	1.1	1.1	1.1	1.8	1.8	1.8	1.4	1.3	1.4
75-79	0.8	0.9	0.8	0.9	1.2	1.1	0.8	1.0	0.9
80 +	0.5	0.7	0.6	0.8	1.0	0.9	0.6	0.8	0.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Grandes grupos									
0-14	39.5	36.0	37.7	45.8	45.0	45.4	41.9	39.4	40.7
15-49	49.4	51.4	50.4	39.3	38.6	39.0	45.4	46.6	46.1
50-64	7.2	8.3	7.8	8.9	9.8	9.4	7.9	9.0	8.4
65+	3.7	4.3	4.0	6.0	6.6	6.3	4.6	5.1	4.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	23,945	25,301	49,247	14,918	15,185	30,103	38,863	40,486	79,349

Composición de los Hogares

El Cuadro 2.5 presenta información sobre la composición de los hogares: el porcentaje de hogares encabezados por mujeres, la distribución porcentual de los hogares por tamaño del hogar y el tamaño promedio de los hogares, por área de residencia y departamento. La composición del hogar afecta la estructura del gasto, la propensión y capacidad de ahorro; un mismo ingreso brinda diferente bienestar a hogares de distinta composición o tamaño. El Gráfico 2.2 compara por área de residencia y departamento los resultados en cuanto a hogares encabezados por mujeres.

La condición de residencia familiar de los niños menores de 15 años en términos de adopción y orfandad se detalla en el Cuadro 2.6.

Cuadros 2.5 y 2.6; Gráfico 2.2

Jefatura y tamaño del hogar

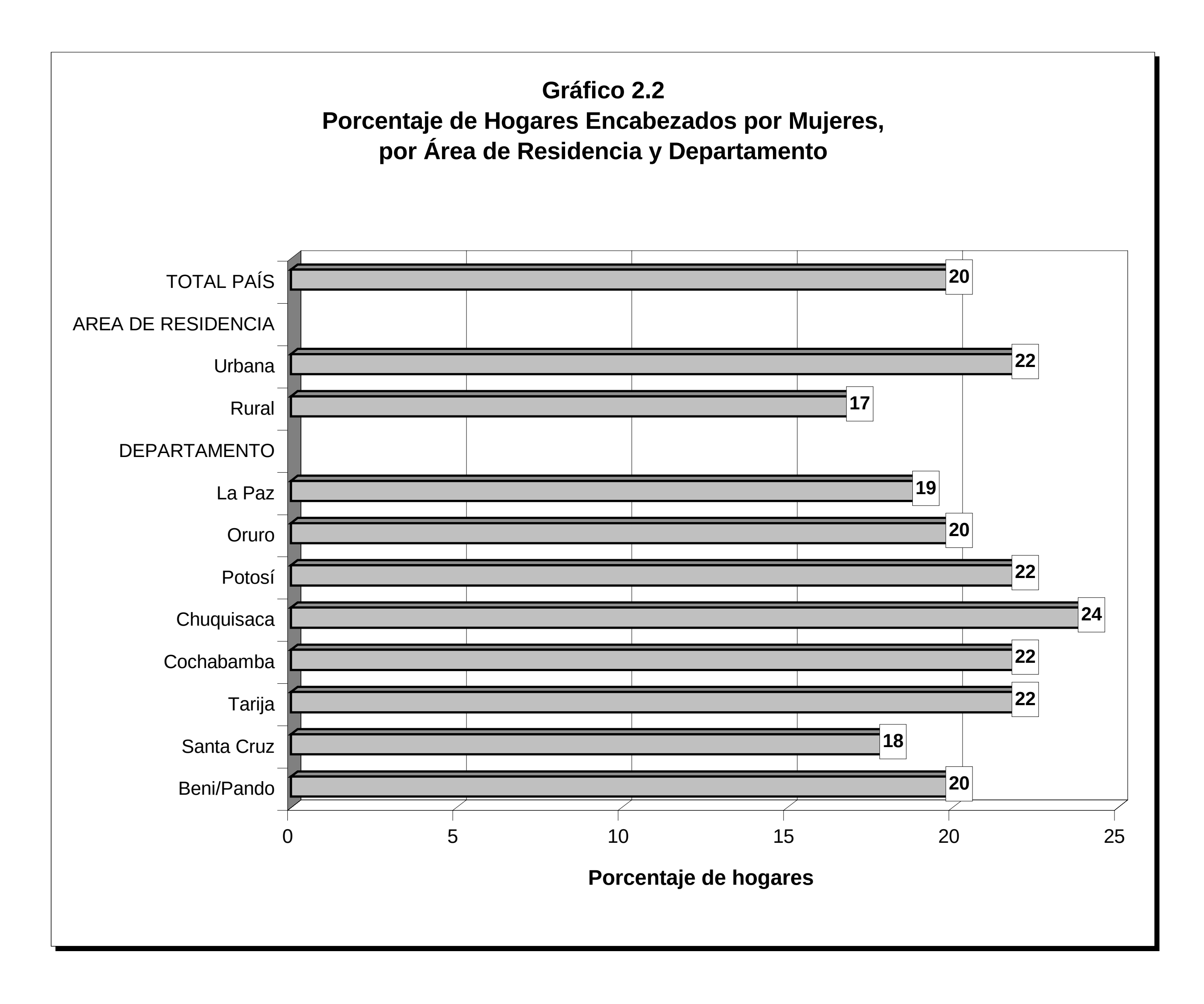
- A nivel nacional, el 20 por ciento de los hogares cuenta con una mujer como jefe del hogar, prácticamente sin ningún cambio desde la **ENDSA 98** (19 por ciento). Esta proporción es mayor en el área urbana que en la rural (22 y 17 por ciento, respectivamente). La baja proporción de hogares que declararon como jefe a una mujer podría estar subestimada por aspectos más de carácter cultural que económicos.
- En lo que se refiere al número de personas por hogar, a nivel nacional el número promedio de miembros es de cuatro y según áreas de residencia no existen diferencias notables. El promedio de miembros muestra una pequeña disminución en relación a la **ENDSA 98**.
- A nivel del total del país, alrededor del 40 por ciento de los hogares tienen 4 miembros o menos y no hay muchas diferencias por departamento con la excepción de Oruro (49 por ciento) y Beni/Pando (32 por ciento). Por esta razón, estos departamentos tienen los promedios extremos de personas por hogar: 3.9 en Oruro y 4.9 en Beni/Pando.

Cuadro 2.5 Composición de los hogares

Porcentaje de hogares con mujeres como jefe de hogar y distribución porcentual de los hogares por tamaño del hogar, según área de residencia y departamento, Bolivia 2003

Característica	Residencia		Departamento								Total
	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuquisaca	Cochabamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	
Hogares con mujer como jefe del hogar	22.0	17.1	19.2	20.4	21.7	23.8	21.6	22.3	18.2	19.9	20.2
Número de residentes habituales											
0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.6	0.0	0.2	0.1	0.3	0.2
1	11.4	13.2	13.6	12.9	13.0	10.9	12.0	12.3	10.5	9.8	12.1
2	12.4	15.1	14.8	17.9	15.2	12.4	13.3	11.5	11.6	8.9	13.4
3	16.3	13.2	16.1	18.0	14.3	14.9	14.6	15.9	14.2	13.3	15.1
4	19.5	14.0	17.3	17.5	15.7	15.2	17.6	18.2	18.7	16.9	17.4
5	15.3	14.4	14.2	11.3	14.1	16.4	16.9	15.3	15.1	13.7	14.9
6	11.0	11.0	10.5	8.4	9.9	11.9	11.4	10.9	12.0	12.1	11.0
7	6.8	8.6	6.6	7.7	8.7	8.2	7.6	7.3	7.6	8.9	7.5
8	3.1	5.2	3.2	2.9	4.6	4.5	3.4	4.9	4.4	5.5	3.9
9+	3.9	5.2	3.5	3.1	4.5	5.0	3.1	3.6	5.8	10.7	4.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tamaño promedio	4.2	4.3	4.0	3.9	4.2	4.4	4.2	4.2	4.5	4.9	4.2
Número de hogares	12,046	7,161	5,499	1,040	1,678	1,317	3,632	899	4,423	720	19,207

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).



Cuadro 2.6

Orfandad y condición de residencia familiar de los hijos

- Al igual que la **ENDSA 98**, tres de cada cuatro niños menores a 15 años viven con sus dos padres (75 por ciento) y ha habido una ligera disminución en el área urbana. El cuatro por ciento de los niños no vive con ninguno de sus padres. El porcentaje de niños menores a 15 años que viven con la madre pero no con el padre cuando el padre está vivo, muestra un incremento en comparación a la **ENDSA 98**, existiendo además una diferencia considerable por área urbana-rural (17 y 10 por ciento, respectivamente).
- A nivel departamental, en La Paz y Potosí alrededor del 80 por ciento de los niños menores a 15 años viven con ambos padres y los departamentos de Beni/Pando siguen teniendo la menor proporción (68 por ciento).
- El porcentaje de menores a 15 años que viven sólo con la madre es mucho mayor al que vive sólo con el padre (16 y 3 por ciento), mostrando un ligero incremento con relación a la **ENDSA 98**.
- Los jóvenes que viven con ambos padres son una mayor proporción en el quintil inferior de riqueza (79 por ciento) y menor porcentaje en el quintil superior (69 por ciento). Aquellos que viven con la madre aún teniendo al padre vivo representan el 18 por ciento de los niños en el quintil superior versus el 10 por ciento en el quintil inferior.

Cuadro 2.6 Orfandad de los niños según sobrevivencia de los padres y situación de residencia

Distribución porcentual de la población de jure menor de 15 años por sobrevivencia de los padres y su situación de residencia, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño no vive con ninguno de los padres				Sin información del padre o madre	Total	Número de niños	**Total niños huer-fanos**	**Total niños de crianza**
		Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos					
Edad														
<2	79.1	18.5	0.4	0.2	0.0	1.2	0.1	0.1	0.0	0.4	100.0	4,018	0.6	1.4
2-4	79.5	13.9	1.0	1.0	0.5	3.3	0.2	0.1	0.1	0.4	100.0	6,738	1.9	3.7
5-9	76.1	12.7	2.2	1.8	1.4	4.4	0.4	0.3	0.2	0.7	100.0	11,260	4.5	5.3
10-14	69.2	13.4	4.1	2.4	2.0	6.2	0.5	0.8	0.4	1.0	100.0	10,605	7.8	7.9
Sexo														
Hombre	74.6	13.7	2.2	1.9	1.3	4.5	0.4	0.5	0.2	0.8	100.0	16,479	4.6	5.6
Mujer	75.3	14.0	2.4	1.3	1.2	4.3	0.4	0.3	0.2	0.6	100.0	16,143	4.5	5.2
Residencia														
Urbana	72.6	16.7	1.8	2.0	1.1	4.3	0.3	0.3	0.2	0.8	100.0	18,765	3.7	5.1
Periurbana	80.0	11.7	2.0	1.7	0.7	2.6	0.1	0.1	0.1	0.9	100.0	2,402	3.0	2.9
Resto urbano	71.5	17.4	1.8	2.0	1.2	4.5	0.3	0.4	0.2	0.8	100.0	16,363	3.9	5.4
Rural	78.2	10.1	3.0	1.1	1.4	4.5	0.4	0.5	0.3	0.6	100.0	13,857	5.6	5.7
Región														
Altiplano	78.8	11.8	2.1	1.4	1.4	3.0	0.4	0.4	0.3	0.5	100.0	13,193	4.6	4.1
Valle	73.0	14.1	3.1	1.6	1.3	5.0	0.4	0.4	0.3	0.8	100.0	9,995	5.5	6.1
Llano	71.6	16.5	1.7	2.0	0.9	5.7	0.2	0.4	0.1	0.9	100.0	9,433	3.3	6.4
Departamento														
La Paz	79.1	11.7	1.7	1.4	1.7	2.7	0.5	0.4	0.3	0.4	100.0	8,660	4.6	3.9
Oruro	74.4	14.5	2.0	2.6	0.9	3.9	0.4	0.5	0.2	0.6	100.0	1,515	4.0	5.0
Potosí	80.2	10.6	3.3	0.7	0.9	3.1	0.3	0.3	0.0	0.5	100.0	3,019	4.8	3.7
Chuquisaca	72.9	13.3	2.8	1.7	1.4	5.9	0.4	0.5	0.4	0.9	100.0	2,518	5.5	7.2
Cochabamba	73.9	13.8	3.4	1.6	1.1	4.7	0.3	0.3	0.3	0.6	100.0	5,994	5.4	5.6
Tarija	69.4	16.9	2.8	1.5	2.0	4.8	0.8	0.4	0.1	1.3	100.0	1,483	6.1	6.1
Santa Cruz	72.3	16.2	1.7	1.9	0.9	5.3	0.2	0.4	0.1	1.0	100.0	7,857	3.3	6.0
Beni/Pando	68.0	18.2	1.6	2.3	0.8	7.8	0.4	0.4	0.1	0.4	100.0	1,575	3.3	8.7
Grado de pobreza del municipio														
Pobreza alta	78.1	10.8	2.4	1.2	1.7	4.0	0.5	0.5	0.3	0.5	100.0	9,600	5.4	5.3
Pobreza media	76.0	12.3	2.4	1.4	1.2	5.2	0.4	0.3	0.3	0.6	100.0	8,152	4.6	6.2
Pobreza baja	68.2	18.4	2.5	2.3	1.1	5.7	0.3	0.6	0.0	1.0	100.0	3,076	4.5	6.6
Capital departamento	71.9	17.1	2.3	2.2	0.9	4.1	0.3	0.3	0.1	0.9	100.0	10,175	3.9	4.8
El Alto	82.6	11.0	1.6	0.9	0.7	1.9	0.1	0.4	0.3	0.4	100.0	1,618	3.1	2.7
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	79.0	9.8	3.3	0.9	1.8	3.8	0.4	0.3	0.2	0.6	100.0	7,808	6.0	4.7
Segundo quintil	74.8	13.3	2.3	1.4	1.3	4.7	0.7	0.5	0.3	0.7	100.0	7,247	5.1	6.2
Quintil intermedio	76.6	14.0	2.0	1.4	0.9	3.7	0.2	0.5	0.2	0.5	100.0	6,972	3.8	4.6
Cuarto quintil	72.2	16.9	2.0	2.2	1.0	4.1	0.3	0.3	0.1	0.9	100.0	5,991	3.7	4.8
Quintil superior	69.2	17.5	1.7	2.6	0.8	6.3	0.2	0.5	0.2	0.9	100.0	4,605	3.4	7.2
Total	74.9	13.9	2.3	1.6	1.2	4.4	0.4	0.4	0.2	0.7	100.0	32,6221	4.5	5.4

Nivel de Educación y Asistencia a Centros de Enseñanza

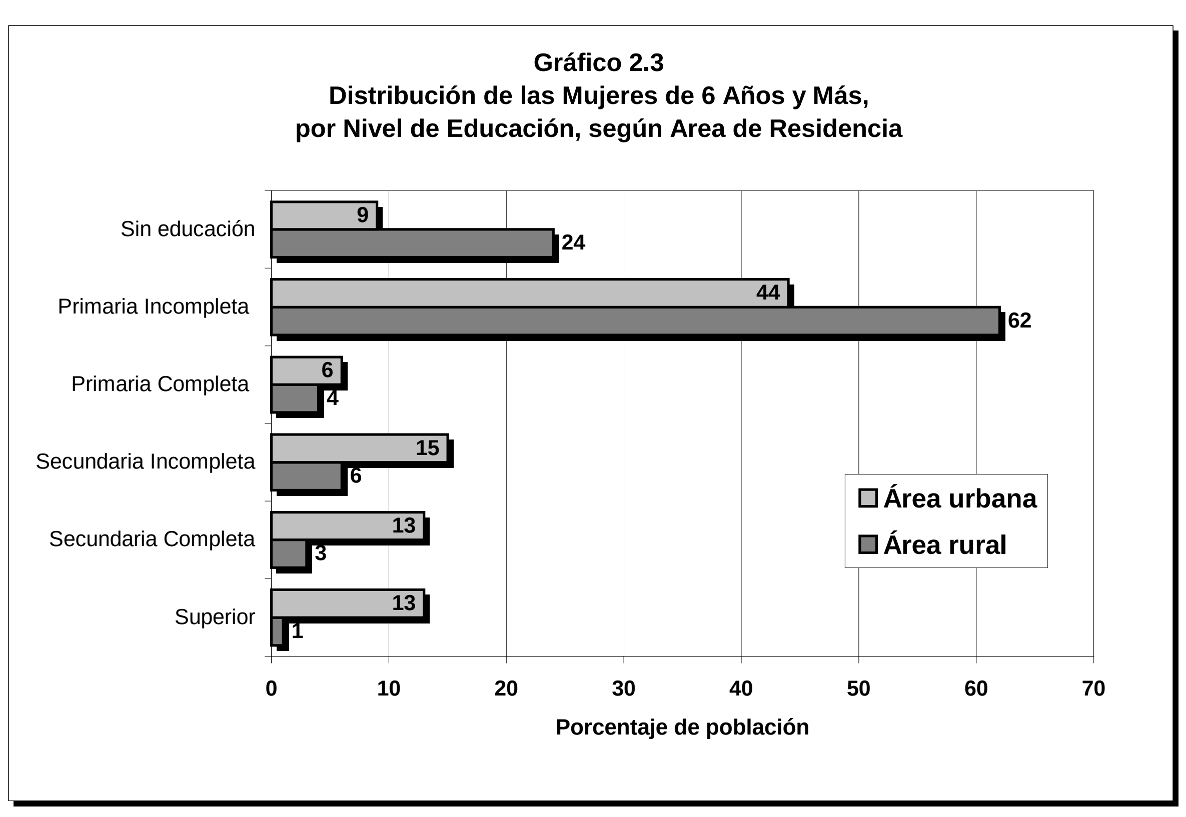
La educación como un elemento básico de formación y desarrollo de recursos humanos supone la intervención de un conjunto de agentes educativos y de sistemas de enseñanza. En consecuencia, el nivel de educación de la población de un país es uno de los factores utilizados con más frecuencia en los análisis socioeconómicso por su influencia en los ingresos en el hogar, control de la fecundidad, número de hijos, disminución de la mortalidad materno infantil, la salud de sus hijos y la familia. Asimismo influye en las relaciones económicas y sociales.

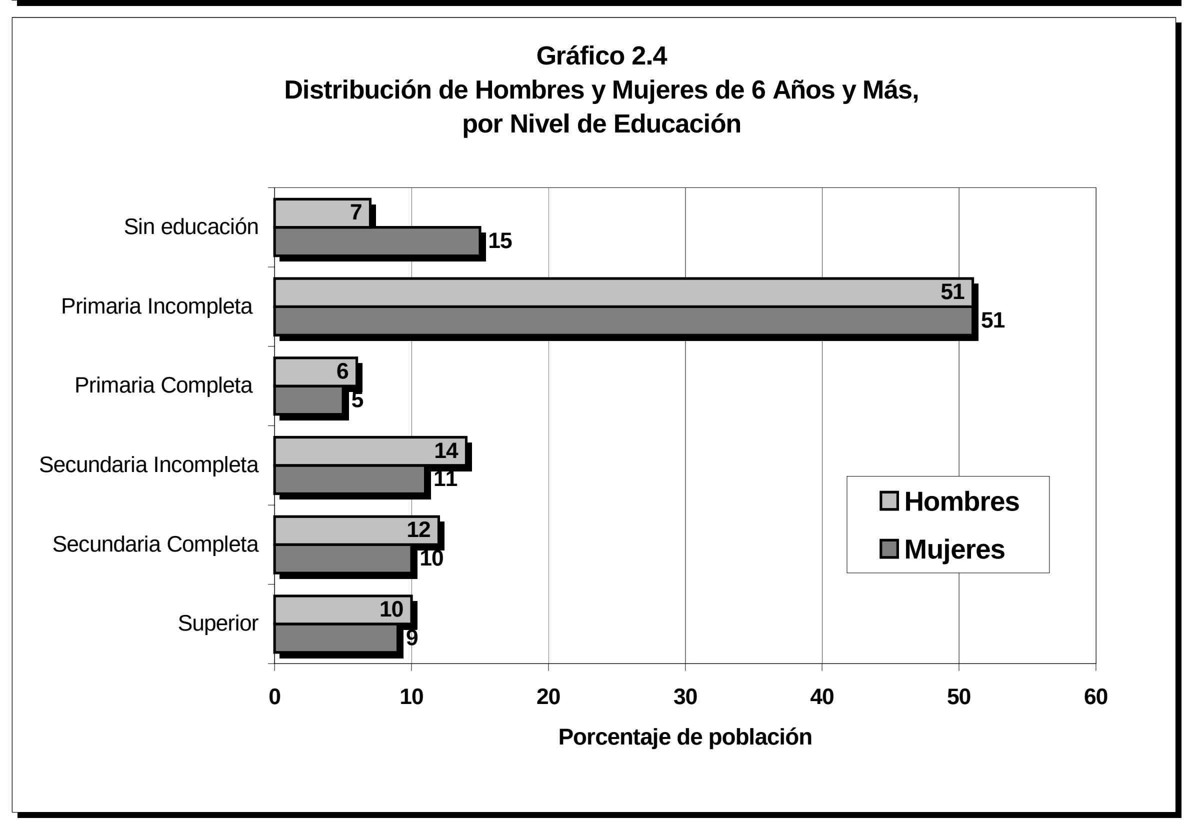
En Bolivia, el sistema educativo ha sufrido tres cambios de importancia en los últimos 30 años. En el primer sistema educativo, el primer nivel (Primaria) y el segundo nivel (Secundaria) constaban de 6 años, sumando un total de 12 años. En el segundo sistema vigente hasta 1995, el nivel Primario era de 5 años, el Intermedio de 3 años y Medio de 4 años. El sistema actual se ha iniciado en 1996 con un nivel Primario de 8 años y otro nivel Secundario de 4 años, para el mismo total de 12 años.

Para un mejor análisis, los resultados se presentan en los Cuadros 2.7.1 y 2.7.2 con la desagregación de primaria incompleta y completa, secundaria incompleta y completa y por último el nivel superior.

Cuadros 2.7.1 y 2.7.2; Gráficos 2.3 y 2.4

- El siete por ciento de los hombres entrevistados afirmó no haber alcanzado nivel alguno de educación, situación que se presenta en algo más del doble porcentual en el caso de las mujeres entrevistadas (15 por ciento), Entre los dos extremos de la escala de los quintiles de riqueza, en el caso de los hombres, se observa una diferencial de 12 puntos porcentuales, mientras que entre las mujeres esa diferencia es de 27 puntos.
- Tanto la mitad de las mujeres como la mitad de los hombres se clasifican con primaria incompleta, con pocas diferencias entre las mujeres a nivel departamental. Sin embargo, en Potosí y Chuquisaca alrededor del 60 por ciento de los hombres tienen primaria incompleta.
- En cuanto se refiere a la mediana de años de escolaridad se presenta una diferencia importante entre hombres y mujeres (5.7 y 4.5 años, respectivamente). Las diferencias por área de residencia son notables para ambos sexos, pues entre los hombres la diferencia entre áreas urbana y rural es de 3.6 años de escolaridad a favor del área urbana y en mujeres esta diferencia es de 3.8 años.
- Es evidente la importancia del estrato de riqueza en los años de escolaridad. Existe una diferencia de 8.5 años entre las mujeres del quintil inferior (1,8 años de escolaridad) y las del quintil superior de riqueza (10.3 años de escolaridad). En el caso de los hombres la diferencia es ligeramente menor, 8.0 años. Sin embargo, en general para todas las categorías la mediana de años de escolaridad de los hombres supera la mediana para mujeres.
- Por departamento se puede observar que la mediana de años de escolaridad más alta, para los hombres, se encuentra en el departamento de Oruro (7.1 años) y para las mujeres en el departamento de Santa Cruz (5.5 años). Las medianas más bajas, tanto para hombres como mujeres, se encuentran en los departamentos de Chuquisaca y Potosí.
- El 10 por ciento de los hombres y el nueve por ciento de las mujeres afirmaron haber alcanzado algún nivel de educación superior y también en ambos sexos las mayores diferencias se presentan por quintiles de riqueza, 32 puntos porcentuales entre un extremo y otro de la escala para los hombres y 27 puntos porcentuales en el caso de las mujeres.


Gráfico 2.3
Distribución de las Mujeres de 6 Años y Más,
por Nivel de Educación, según Area de Residencia
Sin educación
Primaria Incompleta
Primaria Completa
Secundaria Incompleta
Secundaria Completa
Superior
9
24
44
62
6
4
15
6
13
3
13
1
Área urbana
Área rural
0
10
20
30
40
50
60
70
Porcentaje de población


Gráfico 2.4
Distribución de Hombres y Mujeres de 6 Años y Más,
por Nivel de Educación
Sin educación
Primaria Incompleta
Primaria Completa
Secundaria Incompleta
Secundaria Completa
Superior
7
15
51
51
6
5
14
11
12
10
10
9
Hombres
Mujeres
0
10
20
30
40
50
60
Porcentaje de población

Cuadro 2.7.1 Nivel de educación de la población de 6 años y más: hombres

Distribución porcentual de la población masculina de facto de 6 años y más por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado						No sabe/ faltante	Total	Número de hombres	Mediana de años de educación
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior				
Edad										
6-9	23.3	76.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	100.0	4,584	0.9
10-14	0.6	86.8	8.5	3.9	0.0	0.0	0.2	100.0	5,254	4.8
15-19	0.4	23.4	12.6	50.9	9.4	3.2	0.2	100.0	3,961	8.7
20-24	0.7	22.2	6.6	17.2	29.9	22.8	0.7	100.0	3,122	11.1
25-29	0.8	29.5	6.7	13.9	24.4	23.8	1.0	100.0	2,698	10.7
30-34	1.4	36.4	8.5	13.7	21.0	17.9	1.0	100.0	2,312	8.8
35-39	0.9	42.6	6.8	14.2	17.8	16.5	1.1	100.0	2,139	7.9
40-44	3.5	42.8	5.9	14.4	16.2	15.7	1.6	100.0	1,899	7.5
45-49	4.1	46.9	5.2	12.7	12.7	16.9	1.4	100.0	1,563	6.5
50-54	5.2	53.9	2.9	9.5	12.4	14.7	1.5	100.0	1,340	5.1
55-59	9.6	60.6	2.5	6.7	7.6	11.5	1.5	100.0	998	4.1
60-64	14.2	58.6	2.7	4.3	7.6	10.7	2.0	100.0	720	3.3
65+	29.1	50.1	1.4	3.5	5.7	7.5	2.8	100.0	1,808	2.1
Residencia										
Urbana	4.6	40.5	6.6	16.4	15.8	15.1	1.0	100.0	20,210	7.6
Periurbana	6.5	46.1	7.6	18.2	14.9	5.4	1.2	100.0	2,369	6.3
Resto urbano	4.4	39.8	6.4	16.2	15.9	16.4	0.9	100.0	17,842	7.8
Rural	9.8	67.5	5.3	9.8	4.5	2.3	0.8	100.0	12,197	4.0
Región										
Altiplano	6.4	49.1	6.6	15.0	12.4	9.8	0.6	100.0	13,253	5.9
Valle	6.7	55.0	5.0	11.7	8.7	11.8	1.0	100.0	9,731	4.9
Llano	6.6	48.4	6.5	14.8	13.2	9.4	1.2	100.0	9,423	6.1
Departamento										
La Paz	5.8	46.7	6.9	16.4	14.4	9.2	0.6	100.0	8,881	6.5
Oruro	3.9	45.1	5.5	16.9	11.8	16.3	0.5	100.0	1,682	7.1
Potosí	10.1	59.6	6.5	9.1	6.1	7.8	0.7	100.0	2,691	4.2
Chuquisaca	10.4	60.5	3.4	8.5	4.0	12.4	0.8	100.0	2,227	4.2
Cochabamba	5.3	53.0	5.2	13.1	10.5	11.8	1.1	100.0	5,996	5.4
Tarija	6.9	54.9	6.2	11.0	8.9	11.2	0.9	100.0	1,508	5.0
Santa Cruz	6.5	48.0	6.5	14.6	13.2	10.0	1.2	100.0	7,959	6.2
Beni/Pando	7.6	50.2	6.5	15.8	13.0	5.8	1.1	100.0	1,464	5.7
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	8.8	60.9	5.9	12.2	7.9	3.5	0.7	100.0	8,573	4.4
Pobreza media	8.0	63.5	5.6	11.6	6.8	3.6	0.8	100.0	7,320	4.5
Pobreza baja	5.2	48.5	7.2	16.8	11.9	9.4	1.0	100.0	3,108	6.2
Capital de departamento	4.6	37.1	6.0	15.5	16.0	19.8	0.9	100.0	11,758	8.3
El Alto	4.9	41.7	7.3	16.8	18.5	9.1	1.7	100.0	1,648	7.4
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	13.9	72.4	3.6	6.2	2.4	0.5	1.0	100.0	6,229	3.1
Segundo quintil	7.7	63.9	7.1	12.4	5.7	2.2	1.0	100.0	6,499	4.4
Quintil intermedio	5.2	52.2	7.8	17.4	11.6	4.6	1.2	100.0	6,422	5.9
Cuarto quintil	4.1	40.9	7.2	18.5	18.4	10.1	0.8	100.0	6,611	7.6
Quintil superior	2.3	25.7	4.7	14.9	18.8	33.0	0.6	100.0	6,647	11.1
Total	6.6	50.7	6.1	13.9	11.5	10.3	0.9	100.0	32,407	5.7

Asistencia, Repetición y Deserción Escolar

Aparte del nivel de educación, el cual refleja la educación adquirida por la población a través del tiempo, es importante analizar las tasas actuales de asistencia escolar a los diferentes niveles, para la población de 6 a 24 años, al igual que las tasas de repetición de grado y las tasas de retiro. En los Cuadros 2.8.1 y 2.8.2 se resume primero la asistencia para la escuela primaria y secundaria, por características seleccionadas. La *tasa neta de asistencia (TNA)* es el porcentaje de población en las edades escolares (6-12 años para la escuela primaria y 13-17 para la secundaria) que asiste a la escuela primaria o secundaria según el caso, y por definición no puede exceder el 100 por ciento. La tasa neta de asistencia es un indicador de la participación escolar entre la población en edad escolar oficial.

Cuadro 2.7.2 Nivel de educación de la población de 6 años y más: mujeres

Distribución porcentual de la población femenina de facto de 6 años y más por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Nivel más alto alcanzado o completado									
Característica	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior	No sabe/ faltante	Total	Número de mujeres	Mediana de años de educación
Edad										
6-9	23.4	76.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.4	100.0	4,473	0.8
10-14	1.0	86.3	8.3	4.4	0.0	0.0	0.1	100.0	5,211	4.8
15-19	0.7	25.8	10.5	48.7	10.5	3.9	0.0	100.0	4,150	8.7
20-24	2.7	31.8	5.8	13.1	24.2	22.0	0.3	100.0	3,339	10.1
25-29	4.5	40.5	5.7	9.9	19.6	19.6	0.3	100.0	2,855	7.9
30-34	5.7	46.4	6.9	8.3	17.1	15.4	0.2	100.0	2,589	6.4
35-39	9.2	51.2	5.7	8.8	12.6	12.3	0.2	100.0	2,306	4.8
40-44	14.5	49.8	4.2	9.6	10.8	10.6	0.5	100.0	2,029	4.3
45-49	20.2	47.2	4.3	7.1	9.7	11.3	0.3	100.0	1,589	3.5
50-54	30.2	44.0	1.8	4.8	8.5	9.9	0.8	100.0	1,602	2.4
55-59	38.1	41.9	1.3	3.6	6.5	7.4	1.1	100.0	1,120	1.5
60-64	47.2	34.8	1.3	2.0	5.5	7.6	1.5	100.0	878	0.4
65+	64.3	24.8	1.3	2.0	3.6	2.7	1.4	100.0	2,067	0.0
Residencia										
Urbana	9.0	44.0	5.8	14.6	13.4	12.7	0.5	100.0	21,740	6.3
Periurbana	12.8	54.9	6.3	13.7	8.0	3.5	0.8	100.0	2,359	4.4
Resto urbano	8.5	42.6	5.8	14.8	14.1	13.8	0.4	100.0	19,382	6.7
Rural	24.2	62.2	4.0	5.5	2.6	1.2	0.2	100.0	12,475	2.5
Región										
Altiplano	16.8	50.5	5.3	10.8	9.4	6.8	0.3	100.0	14,009	4.3
Valle	16.4	51.2	3.9	9.5	8.0	10.7	0.3	100.0	10,555	4.1
Llano	9.2	50.1	6.4	14.1	11.2	8.4	0.6	100.0	9,652	5.4
Departamento										
La Paz	14.2	51.1	5.8	11.6	10.7	6.2	0.4	100.0	9,309	4.6
Oruro	13.3	46.1	4.6	14.1	9.7	11.9	0.2	100.0	1,734	5.0
Potosí	27.2	51.4	4.1	6.4	5.0	5.7	0.1	100.0	2,966	2.6
Chuquisaca	21.9	51.6	3.1	6.5	4.9	11.7	0.4	100.0	2,425	3.3
Cochabamba	14.6	51.4	3.7	10.5	9.0	10.5	0.3	100.0	6,525	4.2
Tarija	15.2	50.0	5.8	10.0	8.7	10.0	0.2	100.0	1,605	4.6
Santa Cruz	9.2	49.9	6.4	13.9	11.2	8.8	0.6	100.0	8,232	5.5
Beni/Pando	9.2	51.4	6.4	15.3	10.9	6.3	0.5	100.0	1,420	5.2
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	22.1	57.8	4.4	7.8	5.3	2.2	0.4	100.0	9,077	2.9
Pobreza media	17.6	60.3	4.7	9.1	5.1	3.0	0.2	100.0	7,373	3.5
Pobreza baja	11.1	50.5	5.8	13.8	10.9	7.7	0.2	100.0	3,356	5.1
Capital de depto.	8.5	40.1	5.6	14.3	14.2	16.7	0.5	100.0	12,730	7.2
El Alto	12.8	49.8	6.3	12.3	12.4	6.0	0.5	100.0	1,680	4.8
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	30.6	62.9	2.7	2.5	0.9	0.2	0.3	100.0	6,382	1.8
Segundo quintil	20.7	62.5	5.0	7.7	2.7	0.9	0.4	100.0	6,586	2.9
Quintil intermedio	11.9	56.0	6.4	13.8	8.3	3.0	0.6	100.0	6,666	4.6
Cuarto quintil	8.1	45.8	7.0	16.9	14.2	7.7	0.3	100.0	6,954	6.2
Quintil superior	4.0	29.8	4.6	14.6	19.2	27.4	0.4	100.0	7,627	10.3
Total	14.6	50.6	5.2	11.3	9.5	8.5	0.4	100.0	34,215	4.5

La *tasa bruta de asistencia (TBA)* se expresa como el cociente entre el número total de estudiantes que asiste a primaria (o secundaria), sin importar la edad, y la población oficial en edad escolar en cada caso. Si hay un número considerable de estudiantes por debajo o por encima de las edades oficiales, la tasa bruta puede exceder el 100 por ciento y la diferencia entre las dos tasas indica la incidencia de asistencia en edades por fuera del rango oficial. Los resultados de asistencia reflejan, por una parte el déficit de cobertura del sistema educativo boliviano y por otra, el abandono de los estudios entre quienes acceden al nivel primario. Las tasas de asistencia escolar sin importar el nivel se presentan en el Gráfico 2.5 para hombres y mujeres, por edad.

Cuadro 2.8.1

- La Tasa Neta de Asistencia (TNA) para la escuela primaria asciende al 82 por ciento para todo el país, lo cual también indica que 18 de cada 100 niños en edad de asistir, no asisten a la escuela primaria.
- No se distinguen diferencias significativas en hombres y mujeres según las tasas netas de asistencia en el nivel primario. Se puede ver que la TNA en el área rural está por debajo del nivel de la TNA para el país, tanto para hombres como para mujeres (77 y 75 por ciento, respectivamente). A nivel regional el Altiplano tiene un bajo porcentaje de asistencia en hombres y mujeres (74 y 73 por ciento, respectivamente).
- En La Paz y en Potosí, alrededor de 30 de cada 100 niños no asisten a la escuela primaria en comparación con apenas el 2 por ciento en Oruro. Según grado de pobreza cuanto más alta es la pobreza, existe menor tasa de asistencia.
- La Tasa Bruta de Asistencia (116 por ciento) es resultado de niños por encima de la edad que asisten a la escuela primaria, posiblemente por efecto de la repetición y/o ingreso tardío a la enseñanza regular.
- La TBA para dos departamentos del Altiplano, La Paz y Potosí es ligeramente inferior al 100 por ciento mientras que para el resto de departamentos (con la excepción de Chuquisaca) es cercana a 130 por ciento.
- El índice de paridad de género no revela disparidades importantes en la asistencia a la escuela primaria entre hombres y mujeres.

Cuadro 2.8.2

- La Tasa Neta de Asistencia (TNA) en la escuela secundaria (38 por ciento) no es tan alentadora como en la escuela primaria, mostrando la estrecha relación con el nivel de educación alcanzado.
- La brecha en la asistencia entre el área urbana y el área rural es bastante amplia (48 y 22 por ciento, respectivamente).
- A nivel departamental, Chuquisaca y Potosí muestran las tasas de asistencia a secundaria más bajas (27 y 31 por ciento, respectivamente). Según el grado de pobreza de los municipios encuestados, las capitales de departamento muestran una TNA mayor (54 por ciento) mientras que en municipios de pobreza alta ésta es apenas del 22 por ciento.
- Tanto en Beni/Pando como en El Alto, las mujeres muestran una mayor asistencia a secundaria que los hombres (43 por ciento versus 38 por ciento en Beni/Pando; y 56 por ciento versus 48 por ciento en El Alto).
- La tasa neta de asistencia al nivel secundario tiene mayores brechas para hombres y mujeres entre el quintil inferior (17 por ciento para hombres y 10 por ciento para mujeres) y el quintil superior (60 por ciento y 57 por ciento para hombres y mujeres, respectivamente). Las brechas son mayores a 40 puntos entre estos dos extremos.

Cuadro 2.8.1 Tasas de asistencia escolar para la escuela primaria

Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela primaria de la población *de jure* de los hogares por sexo, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Tasa neta de asistencia			Tasa bruta de asistencia			Índice de paridad de género [1]
Característica	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
Residencia							
Urbana	86.1	87.4	86.8	121.0	124.7	122.8	1.03
Periurbana	96.9	96.8	96.9	137.2	134.4	135.9	0.98
Resto urbano	84.5	86.0	85.3	118.6	123.3	120.8	1.04
Rural	77.2	75.2	76.2	109.8	105.0	107.4	0.96
Región							
Altiplano	73.6	73.0	73.3	101.6	102.5	102.1	1.01
Valle	88.1	87.3	87.7	125.8	125.1	125.4	0.99
Llano	88.7	89.2	88.9	126.6	125.5	126.0	0.99
Departamento							
La Paz	69.2	70.4	69.8	95.2	99.4	97.3	1.04
Oruro	98.5	96.8	97.7	131.8	131.6	131.7	1.00
Potosí	72.6	68.6	70.6	103.9	97.1	100.5	0.93
Chuquisaca	83.8	84.2	84.0	116.5	115.4	116.0	0.99
Cochabamba	90.0	88.4	89.3	129.2	128.4	128.8	0.99
Tarija	87.4	88.0	87.7	127.7	127.8	127.7	1.00
Santa Cruz	88.5	88.6	88.5	124.4	124.1	124.2	1.00
Beni/Pando	89.6	92.5	91.0	137.3	132.6	135.1	0.97
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	66.6	64.8	65.7	90.3	90.3	90.3	1.00
Pobreza media	83.5	84.6	84.0	122.7	119.4	121.1	0.97
Pobreza baja	79.1	79.4	79.2	116.0	115.8	115.9	1.00
Capital de departamento	96.6	96.5	96.6	134.4	138.1	136.2	1.03
El Alto	87.0	88.6	87.8	123.9	117.8	120.8	0.95
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	78.5	77.5	78.0	110.4	104.7	107.6	0.95
Segundo quintil	75.4	73.3	74.4	109.7	104.6	107.1	0.95
Quintil intermedio	78.8	79.9	79.3	112.4	118.5	115.2	1.05
Cuarto quintil	91.5	90.8	91.2	128.8	129.8	129.3	1.01
Quintil superior	93.1	95.1	94.1	125.6	132.1	128.8	1.05
Total	82.4	82.1	82.2	116.3	116.0	116.2	1.00

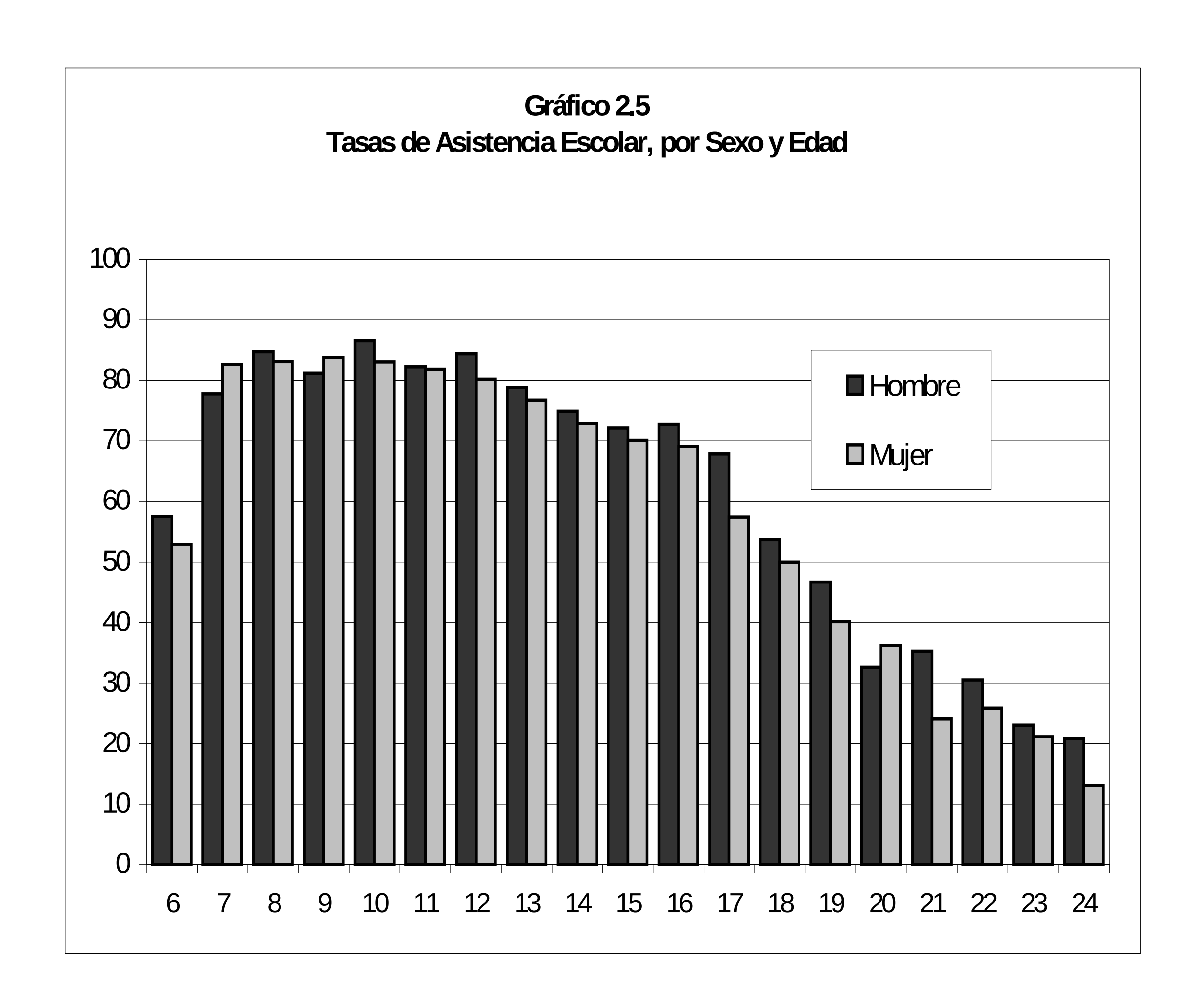
[1] El Índice de Paridad de Género para la escuela primaria es la razón entre la tasa bruta de asistencia de mujeres y la de hombres

Cuadro 2.8.2 Tasas de asistencia escolar para la escuela secundaria

Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela secundaria de la población *de jure* de los hogares por sexo, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Tasa neta de asistencia			Tasa bruta de asistencia			Índice de paridad de género[1]
Característica	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
Residencia							
Urbana	48.3	47.1	47.7	55.8	53.4	54.5	0.96
Periurbana	50.7	55.9	53.3	61.8	64.7	63.2	1.05
Resto urbano	48.0	46.0	47.0	55.0	52.0	53.4	0.95
Rural	24.0	19.0	21.6	28.3	21.3	24.9	0.75
Región							
Altiplano	39.9	35.0	37.4	45.6	38.9	42.1	0.85
Valle	36.6	36.7	36.7	42.8	42.4	42.6	0.99
Llano	40.5	41.8	41.2	47.6	47.3	47.4	0.99
Departamento							
La Paz	38.0	33.8	35.8	43.3	37.6	40.4	0.87
Oruro	57.3	56.5	56.9	64.5	61.5	63.0	0.95
Potosí	35.3	26.4	30.8	40.9	29.8	35.2	0.73
Chuquisaca	26.7	26.6	26.7	31.9	31.3	31.6	0.98
Cochabamba	41.1	40.5	40.8	47.6	46.3	46.9	0.97
Tarija	34.4	35.3	34.9	40.7	42.0	41.3	1.03
Santa Cruz	41.0	41.6	41.3	47.3	47.2	47.3	1.00
Beni/Pando	38.2	42.7	40.4	48.8	47.5	48.2	0.97
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	24.8	18.3	21.5	28.3	20.3	24.3	0.72
Pobreza media	29.9	29.8	29.9	36.0	33.6	34.9	0.94
Pobreza baja	40.1	38.4	39.2	48.0	44.2	46.1	0.92
Capital de departamento	54.1	53.1	53.6	61.7	59.8	60.7	0.97
El Alto	47.9	56.2	51.9	56.3	65.9	60.9	1.17
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	16.8	9.9	13.6	20.8	11.2	16.3	0.54
Segundo quintil	26.0	23.8	25.0	31.3	26.9	29.2	0.86
Quintil intermedio	38.4	36.7	37.5	47.2	42.4	44.7	0.90
Cuarto quintil	52.3	50.2	51.2	59.8	57.0	58.4	0.95
Quintil superior	59.9	56.6	58.1	65.2	62.8	63.9	0.96
Total	39.1	37.5	38.3	45.3	42.4	43.9	0.94

[1]El Índice de Paridad de Género para la escuela secundaria es la razón entre la tasa bruta de asistencia de mujeres y la de hombres



Por otro lado, la deserción escolar y la repetición son fenómenos multicausales, considerando aspectos intrafamiliares hasta gubernamentales; y la repetición de alguna manera influye en la deserción de los alumnos. Las tasas de deserción y repetición por grado se muestran en los Cuadros 2.9.1 y 2.9.2, respectivamente.

Cuadros 2.9.1 y 2.9.2

- La tasa de repitencia del nivel primario va disminuyendo según sean mayores los grados de escolaridad alcanzados. No se identifican grandes diferencias entre hombres y mujeres.
- La tasa de deserción va aumentando según los grados de escolaridad alcanzada. No existen diferencias significativas entre hombres y mujeres.
- La tasa de repetición es mayor en los quintiles inferiores en comparación a los quintiles superiores. Sin embargo, los mayores niveles de deserción se encuentran en el segundo quintil.

Cuadro 2.9.1 Tasas de repetición escolar

Tasas de repetición para la población *de jure* de los hogares de 5-24 años por grado escolar, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Grado escolar							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Sexo								
Hombre	4.1	2.4	2.4	1.6	1.4	1.6	1.0	0.7
Mujer	4.7	2.3	1.4	1.3	1.1	1.1	1.0	0.8
Residencia								
Urbana	3.5	2.1	1.8	1.2	1.6	1.2	1.0	0.6
Periurbana	4.8	1.3	1.6	0.0	2.7	0.7	3.5	0.7a
Resto urbano	3.3	2.2	1.9	1.4	1.4	1.3	0.8	0.6
Rural	5.4	2.7	2.0	1.8	0.8	1.6	0.9	0.9
Región								
Altiplano	4.0	1.9	0.6	0.9	0.6	0.8	0.5	1.0
Valle	3.8	2.2	2.2	1.6	1.6	2.4	1.0	0.6
Llano	5.4	3.1	3.4	1.9	1.8	1.0	1.8	0.5
Departamento								
La Paz	3.0	1.6	0.5	0.5	0.3	0.4	0.4	0.5
Oruro	5.4	2.9	1.3	1.1	1.2	2.4	1.2	2.6
Potosí	5.7	2.3	0.5	2.3	1.2	1.4	0.3	1.5
Chuquisaca	3.5	2.4	1.9	2.3	2.6	2.4	1.7	1.1
Cochabamba	3.3	2.1	1.9	1.7	1.6	2.1	0.7	0.1
Tarija	6.9	2.3	4.0	0.6	0.3	3.4	1.3	2.0
Santa Cruz	4.6	3.2	3.6	1.9	2.0	0.7	1.9	0.4
Beni/Pando	9.2	2.9	2.4	2.2	1.1	2.2	1.2	0.7
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	4.4	1.9	1.1	0.5	0.5	0.8	0.4	0.3
Pobreza media	5.0	3.0	2.4	2.4	1.6	2.1	1.4	0.7
Pobreza baja	3.3	3.3	1.1	2.7	0.6	2.7	0.8	1.1
Capital de departamento	3.9	2.1	2.8	1.3	2.0	0.9	1.0	0.8
El Alto	5.9	2.1	0.7	1.2	0.0	1.1	2.0	1.0
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	6.4	3.3	2.8	1.2	1.4	1.4	1.9	0.3
Segundo quintil	5.1	1.7	1.4	2.7	0.4	1.7	0.7	1.2
Quintil intermedio	3.7	3.5	0.9	0.5	1.8	1.8	0.7	0.4
Cuarto quintil	2.4	1.3	2.4	2.4	1.4	1.1	1.6	0.9
Quintil superior	2.2	1.4	1.8	0.0	1.5	0.5	0.4	0.6
Total	4.4	2.4	1.9	1.5	1.2	1.4	1.0	0.7

Nota: La tasa de repitencia es el porcentaje de estudiantes en un determinado grado que lo están repitiendo. Las tasas se refieren a la población de 5-24 años.

Cuadro 2.9.2 Tasas de deserción escolar

Tasas de deserción para la población *de jure* de los hogares de 5-24 años por grado escolar, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Grado escolar							
Característica	1	2	3	4	5	6	7	8
Sexo								
Hombre	14.3	15.8	14.8	16.2	15.9	21.6	20.2	20.2
Mujer	14.7	13.7	17.3	17.3	20.4	19.2	18.8	19.1
Residencia								
Urbana	11.7	11.0	11.1	12.5	13.3	16.9	13.6	14.5
Periurbana	0.6	0.6	1.2	0.6	4.0	2.2	3.8	4.4a
Resto urbano	13.3	12.8	12.6	14.2	14.6	19.0	14.6	15.9
Rural	17.7	19.1	22.0	22.4	24.9	26.6	31.1	32.0
Región								
Altiplano	23.0	24.3	25.5	27.9	27.6	29.8	30.6	29.0
Valle	9.0	9.4	11.2	11.0	11.8	14.2	10.4	11.1
Llano	8.5	8.4	8.4	8.4	11.0	12.6	10.8	13.4
Departamento								
La Paz	26.5	28.5	26.0	32.5	31.1	37.2	36.7	34.5
Oruro	0.3	0.0	2.6	1.2	2.3	1.2	1.8	4.3
Potosí	23.9	24.6	33.9	27.8	30.7	20.6	27.8	24.7
Chuquisaca	10.9	13.0	13.5	15.4	18.8	23.2	10.9	10.5
Cochabamba	8.4	7.7	10.3	9.5	9.1	11.6	10.6	10.9
Tarija	8.6	10.9	11.2	10.1	11.0	13.0	8.9	12.9
Santa Cruz	9.4	8.4	9.3	9.4	12.1	13.8	11.7	14.4
Beni/Pando	4.6	8.7	4.1	3.2	5.5	6.6	5.3	7.9
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	28.9	29.7	31.1	34.4	36.7	46.9	44.6	46.2
Pobreza media	11.0	11.5	14.7	14.4	15.9	15.7	18.5	20.3
Pobreza baja	20.5	18.2	21.9	20.0	19.1	19.4	19.5	21.8
Capital de departamento	1.7	2.0	1.5	1.6	3.9	4.6	2.5	4.6
El Alto	7.3	7.2	8.7	12.0	12.8	5.2	17.7	10.5
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	14.9	15.9	19.2	18.8	22.2	28.7	21.5	31.0
Segundo quintil	22.7	23.0	24.7	26.8	24.8	29.3	35.1	30.4
Quintil intermedio	17.4	17.9	19.7	17.3	22.1	23.5	25.7	25.2
Cuarto quintil	6.4	5.6	7.6	9.6	11.6	9.7	8.8	13.2
Quintil superior	3.7	1.9	2.2	5.8	5.5	9.9	5.2	8.1
Total	14.5	14.8	16.0	16.8	18.1	20.4	19.5	19.7

Nota: La tasa de deserción es el porcentaje de estudiantes en un determinado grado en el año anterior que ya no asisten a la escuela.

CARACTERÍSTICAS Y SITUACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES 3

El propósito de este capítulo es describir la situación de las mujeres en edad reproductiva y de los hombres de 15 a 64 años en el país. Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer que se espera que sirvan como punto de referencia para la interpretación de los resultados presentados en el resto de los capítulos. Se incluyen en este capítulo las distribuciones porcentuales para toda la muestra de las principales características demográficas y socioeconómicas, entre las cuales conviene mencionar, la edad, el estado conyugal, área de residencia, región, departamento, grado de pobreza del municipio en que viven, quintil de riqueza y nivel de educación alcanzado. Igualmente se presenta información sobre empleo, situación laboral, acceso a medios de comunicación, y participación de la mujer en la toma de decisiones que atingen al hogar.

3.1 CARACTERÍSTICAS DE MUJERES Y HOMBRES

En el Cuadro 3.1 se presenta la distribución de las mujeres de 15 a 49 años y hombres de 15-64 años, por grupos quinquenales de edad, por estado conyugal, residencia, región, departamento grado de pobreza del municipio en que viven, quintil de riqueza y nivel de educación. Esta información se considera de vital importancia para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica se muestran el número de casos ponderados y sin ponderar como puntos de referencia para el análisis del resto del informe. Los números sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo (departamento, por ejemplo) mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere debido a los diferentes tamaños de muestra y tasas de respuesta. Como se puede observar, las diferencias son importantes, particularmente a nivel de departamento, debido al hecho de que el diseño muestral no es autoponderado, es decir, proporcional al tamaño poblacional de los departamentos.

Para determinar la edad se hicieron dos preguntas a las personas entrevistadas: "¿En qué mes y año nació usted?" y "¿Cuántos años cumplidos tiene usted?" Las entrevistadoras fueron entrenadas en las técnicas de sondeo, en caso que se encontraran en una situación donde el informante no conocía su edad o fecha de nacimiento. Se les instruyó hacer la estimación de la edad sólo como método de último recurso.

Cuadro 3.1

Edad

- El 22 por ciento de las mujeres entrevistadas tienen entre 15 y 19 años. La participación por grupos de edad desciende hasta el 8 por ciento entre las mujeres de 45 a 49 años. Casi el 40 por ciento de las mujeres tiene menos de 25 años.
- Sucede lo mismo en el caso de los hombres donde por rangos quinquenales de edad desciende desde 19 por ciento entre los de 15 a 19 años a apenas tres por ciento entre aquellos de 60 a 64 años.

Estado conyugal

- Casi el 60 por ciento de las mujeres vive actualmente en unión (40 por ciento casadas y 19 por ciento unidas).
- Los hombres que viven actualmente en unión representan un porcentaje similar a las mujeres (44 por ciento casados y 17 por ciento unidos).

Cuadro 3.1 Características de la población entrevistada

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil y hombres entrevistados por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres			Hombres		
		Número			Número	
Característica	Porcen-taje ponderado	Pon-derado	Sin ponderar	Porcen-taje ponderado	Pon-derado	Sin ponderar
Edad						
15-19	21.9	3,874	3,859	19.2	1,199	1,206
20-24	17.7	3,133	3,155	15.4	961	941
25-29	15.1	2,673	2,680	12.9	806	817
30-34	14.0	2,469	2,456	10.5	655	669
35-39	12.1	2,141	2,162	11.2	696	627
40-44	10.7	1,887	1,861	8.4	526	554
45-49	8.4	1,477	1,481	7.8	483	482
50-54	na	na	na	6.2	385	397
55-59	na	na	na	5.0	310	313
60-64	na	na	na	3.3	207	224
Estado conyugal						
Nunca casada(o)/unida(o)	32.0	5,649	5,600	32.9	2,050	2,071
Casada(o)	41.3	7,293	7,177	44.1	2,750	2,679
Unida(o)	18.6	3,276	3,449	17.2	1,073	1,121
Divorciada(o)/separada(o)	6.9	1,212	1,183	4.6	284	271
Viuda(o)	1.3	224	245	1.2	74	88
Residencia						
Urbana	68.9	12,172	11,603	65.4	4,076	3,885
Periurbana	7.4	1,298	960	7.6	471	346
Resto urbano	61.6	10,874	10,643	57.9	3,604	3,539
Rural	31.1	5,482	6,051	34.6	2,154	2,345
Región						
Altiplano	40.0	7,065	6,124	39.5	2,463	2,152
Valle	30.5	5,377	6,209	30.3	1,887	2,174
Llano	29.5	5,212	5,321	30.2	1,880	1,904
Departamento						
La Paz	27.1	4,782	3,030	26.8	1,669	1,073
Oruro	5.2	915	1,351	4.9	304	473
Potosí	7.7	1,368	1,743	7.9	490	606
Chuquisaca	6.6	1,160	1,729	6.5	405	597
Cochabamba	19.0	3,353	2,906	18.9	1,179	1,013
Tarija	4.9	863	1,574	4.9	303	564
Santa Cruz	25.4	4,488	3,598	25.8	1,607	1,273
Beni/Pando	4.1	724	1,723	4.4	273	631
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	23.9	4,227	3,321	24.4	1,519	1,213
Pobreza media	19.9	3,514	4,714	21.9	1,366	1,796
Pobreza baja	9.9	1,756	2,103	9.7	605	706
Capital departamental	40.9	7,225	6,753	39.1	2,437	2,270
El Alto	5.3	932	763	4.9	304	245
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	14.9	2,635	2,626	16.8	1,048	1,021
Segundo quintil	17.1	3,025	3,341	18.6	1,157	1,287
Quintil intermedio	20.3	3,576	3,669	19.9	1,242	1,234
Cuarto quintil	23.0	4,063	4,025	22.1	1,375	1,401
Quintil superior	24.7	4,355	3,993	22.6	1,407	1,287
Educación						
Sin educación	6.2	1,088	1,120	1.5	90	111
Primaria	46.5	8,201	8,176	44.0	2,740	2,757
Secundaria	34.6	6,103	6,002	38.9	2,424	2,380
Superior	12.8	2,262	2,356	15.7	976	982
Total	100.0	17,654	17,654	100.0	6,230	6,230

Nota: Educación se refiere al nivel más alto alcanzado, sin importar si el nivel fue completado.
na = No aplicable

Lugar de residencia

- El 69 por ciento de las mujeres en edad fértil y el 65 por ciento de los hombres 15-64 años residen en el área urbana.
- Por regiones, el Altiplano concentra el 40 por ciento de las mujeres y tanto Valle como Llano concentran el 30 por ciento cada una. La Paz, Santa Cruz y Cochabamba concentran alrededor del 70 por ciento de la población entrevistada. El 41 por ciento de las mujeres entrevistadas residen en capitales departamentales y una de cada cuatro (24 por ciento) en municipios de pobreza alta.

Nivel de educación

- El seis por ciento de las mujeres no tiene educación, el 13 por ciento tiene educación superior y algo más del 80 por ciento se encuentra en algún nivel de los dos ciclos de educación escolarizada (46 por ciento en primaria y 35 por ciento en secundaria).
- El 16 por ciento de los hombres tiene educación superior y por cada tres mujeres sin educación hay un hombre sin educación (seis y dos por ciento, respectivamente).

Quintil de riqueza

- Tanto la población entrevistada de hombres como de mujeres se concentra en los dos quintiles superiores de riqueza (48 por ciento las mujeres y 45 por ciento los hombres). Estos quintiles cobijan casi toda la población en las capitales departamentales (41 por ciento de las mujeres y 39 por ciento de los hombres).

3.2 NIVEL DE EDUCACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES ENTREVISTADOS

Se sabe que el nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica. Dada la importancia de este factor, se analiza a continuación el nivel de educación y sus diferenciales para varias características de las mujeres y hombres entrevistados. El nivel educativo más alto alcanzado y el promedio de años de escolaridad se detallan en los Cuadros 3.2.1 y 3.2.2 para mujeres y hombres, respectivamente.

Cuadros 3.2.1 y 3.2.2; Gráfico 3.1

Nivel de escolaridad

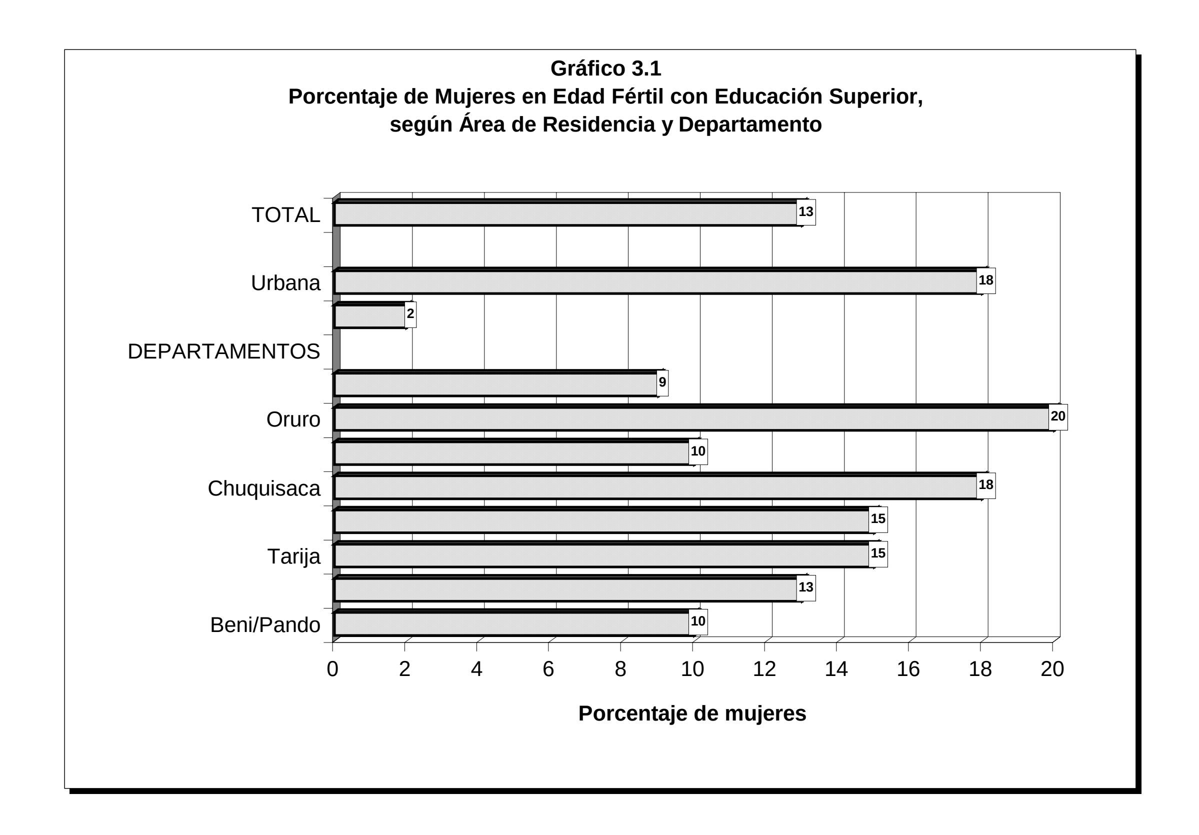
- Apenas el 29 por ciento de las mujeres ha completado educación secundaria o superior (16 y 13 por ciento, respectivamente.
- El 40 por ciento de las mujeres entrevistadas no ha completado su educación primaria, en gran parte como resultado del alto nivel prevalente en el área rural, 62 por ciento, nivel que es más del doble del observado en el área urbana. El 68 por ciento de las mujeres que se encuentran en el quintil más pobre no han alcanzado a terminar la primaria, en comparación con apenas 13 por ciento en el superior.
- A nivel departamental, el predominio de la primaria incompleta se encuentra en Potosí y Chuquisaca (46 y 45 por ciento, respectivamente), en comparación con apenas 32 por ciento en Oruro, 36 por ciento en Beni/Pando y 36 en Santa Cruz. Potosí y Chuquisaca son también los departamentos con mayores niveles de mujeres sin educación (15 y 12 por ciento, respectivamente).
- El 37 por ciento de los hombres entrevistados no ha completado su educación primaria, 3 puntos porcentuales por debajo de lo observado para las mujeres. Sin embargo, en el quintil más pobre, un porcentaje mayor de hombres que de mujeres no han terminado la primaria (74 y 68 por ciento, respectivamente)
- La primaria incompleta se presenta en casi el triple de los hombres en el área rural con respecto a la urbana (62 y 23 por ciento, respectivamente).

Educación superior

- La relación entre área de residencia y nivel educativo de las mujeres se manifiesta aún con mayor evidencia cuando se trata de educación superior, pues en el área urbana el porcentaje de mujeres en edad fértil que ha alcanzado la educación superior es casi nueve veces el del área rural (18 y dos por ciento, respectivamente). Lo propio sucede con relación al grado de pobreza municipal (23 por ciento en capitales departamentales y cuatro por ciento en municipios de pobreza media y alta).
- Apenas el tres por ciento de los hombres en el área rural no tiene educación en comparación con el 14 por ciento de las mujeres. Esta diferencia a favor de los hombres se reproduce también en el área urbana.

Años promedio de escolaridad

- Los años promedio de escolaridad, también se ven determinados, aunque en menor grado, por la ruralidad y el grado de pobreza del municipio donde vive la entrevistada. El promedio de escolaridad asciende a nueve años en el área urbana y cuatro en la rural, a 10 años en los municipios Capital y cinco años en los de pobreza media y alta.
- Es evidente que a menor edad mayor es el promedio de años de escolaridad: entre las mujeres de 20 a 24 años el promedio es de 10 años y entre las de 45 a 49 años el promedio es de tres, lo cual demuestra que los años de escolaridad han mejorado con el tiempo, particularmente en años recientes.
- En los departamentos de Potosí y Chuquisaca, las mujeres de 15-49 años no llegan a cinco años de escolaridad; en Santa Cruz y Beni/Pando superan los ocho años y en Oruro se alcanza la mayor escolaridad con 9 años.
- Los años promedio de escolaridad en los hombres también se ven determinados por la ruralidad: los hombres alcanzan diez años de escolaridad en el área urbana y apenas cinco en la rural.
- Al igual que para las mujeres, los hombres en los departamentos de Potosí y Chuquisaca tienen los menores niveles de escolaridad (menos de siete años) y los mayores niveles se observan en Oruro.



Cuadro 3.2.1 Educación alcanzada: mujeres

Distribución porcentual de las mujeres por nivel educativo más alto asistido o alcanzado y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado: Sin educación	Primaria incom-pleta	Primaria completa	Secundaria incom-pleta	Secundaria completa	Superior	Total	Número de mujeres	Mediana de años de educación
Edad									
15-19	0.5	25.5	11.3	48.6	11.4	2.7	100.0	3,874	8.7
20-24	1.9	32.0	5.6	13.6	26.5	20.4	100.0	3,133	10.3
25-29	4.4	40.6	6.1	10.2	19.4	19.3	100.0	2,673	7.8
30-34	4.8	47.7	6.6	8.6	17.3	15.0	100.0	2,469	6.3
35-39	8.9	51.2	5.5	9.2	12.7	12.5	100.0	2,141	4.8
40-44	14.8	50.7	3.8	9.7	10.7	10.3	100.0	1,887	4.2
45-49	20.5	47.9	3.7	7.5	8.6	11.7	100.0	1,477	3.3
Residencia									
Urbana	2.7	29.9	6.9	22.2	20.7	17.6	100.0	12,172	9.4
Periurbana	4.7	45.4	8.5	22.8	13.1	5.6	100.0	1,298	7.0
Resto urbano	2.5	28.0	6.7	22.2	21.6	19.0	100.0	10,874	9.7
Rural	13.9	61.6	6.3	10.5	5.6	2.2	100.0	5,482	4.0
Región									
Altiplano	6.2	41.5	6.8	18.5	16.2	10.7	100.0	7,065	7.3
Valle	9.1	41.1	5.5	15.0	13.9	15.4	100.0	5,377	6.9
Llano	3.1	36.0	7.9	22.4	17.7	12.9	100.0	5,212	8.4
Departamento									
La Paz	3.9	42.0	7.1	19.7	18.1	9.2	100.0	4,782	7.6
Oruro	3.8	32.6	6.5	21.6	16.1	19.5	100.0	915	9.1
Potosí	15.9	45.7	6.2	12.2	9.7	10.4	100.0	1,368	4.6
Chuquisaca	12.8	44.5	4.2	10.4	9.8	18.3	100.0	1,160	4.9
Cochabamba	8.4	40.1	5.5	16.2	15.4	14.5	100.0	3,353	7.3
Tarija	6.8	40.6	7.0	16.3	14.0	15.3	100.0	863	7.4
Santa Cruz	3.2	36.1	7.7	22.0	17.7	13.3	100.0	4,488	8.4
Beni/Pando	2.5	35.1	9.2	24.8	17.9	10.4	100.0	724	8.4
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	10.7	53.5	6.1	14.4	11.0	4.3	100.0	4,227	4.6
Pobreza media	9.1	53.8	7.2	15.5	9.8	4.7	100.0	3,514	5.0
Pobreza baja	4.3	34.8	7.7	22.7	19.3	11.1	100.0	1,756	8.5
Capital departamental	2.8	26.2	6.4	21.3	20.5	22.8	100.0	7,225	9.9
El Alto	4.6	38.3	7.9	20.6	20.3	8.3	100.0	932	7.9
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	19.7	68.0	4.6	5.3	2.1	0.3	100.0	2,635	2.9
Segundo quintil	10.4	59.4	8.3	14.4	5.6	2.0	100.0	3,025	4.5
Quintil intermedio	3.9	45.9	8.5	22.4	14.4	4.9	100.0	3,576	7.0
Cuarto quintil	2.1	30.1	8.4	25.1	22.8	11.4	100.0	4,063	9.1
Quintil superior	0.7	12.9	3.9	20.4	26.5	35.7	100.0	4,355	11.5
Total	6.2	39.7	6.7	18.6	16.0	12.8	100.0	17,654	7.6

Cuadro 3.2.2 Educación alcanzada: hombres

Distribución porcentual de los hombres por nivel educativo más alto asistido o alcanzado y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado: Sin educación	Primaria incom-pleta	Primaria completa	Secundaria incom-pleta	Secundaria completa	Superior	Total	Número de hombres	Mediana de años de educación
Edad									
15-19	0.1	18.7	14.3	54.5	10.1	2.3	100.0	1,199	8.8
20-24	0.0	21.6	7.6	17.1	31.7	22.0	100.0	961	11.1
25-29	0.5	30.5	5.0	16.9	20.8	26.2	100.0	806	10.5
30-34	0.9	37.1	7.8	15.9	18.6	19.7	100.0	655	9.0
35-39	0.3	46.2	8.8	13.8	14.9	16.0	100.0	696	7.4
40-44	1.9	45.7	5.3	15.8	13.6	17.7	100.0	526	7.4
45-49	2.9	47.5	4.2	16.5	11.6	17.2	100.0	483	6.8
50-54	3.2	57.5	1.7	10.7	12.2	14.8	100.0	385	5.2
55-59	6.9	66.2	1.6	5.7	9.9	9.7	100.0	310	3.9
60-64	8.7	68.6	1.1	5.9	5.2	10.4	100.0	207	2.9
Residencia									
Urbana	0.6	23.3	7.0	25.7	21.3	22.0	100.0	4,076	10.2
Periurbana	1.0	28.8	9.7	27.0	23.6	9.9	100.0	471	9.2
Resto urbano	0.6	22.5	6.7	25.6	21.0	23.6	100.0	3,604	10.4
Rural	3.0	61.9	8.0	15.8	7.7	3.7	100.0	2,154	5.0
Región									
Altiplano	0.7	35.2	7.8	24.0	17.6	14.7	100.0	2,463	8.8
Valle	2.2	41.2	7.0	18.0	14.0	17.6	100.0	1,887	7.9
Llano	1.7	33.9	7.1	24.4	18.0	14.9	100.0	1,880	8.8
Departamento									
La Paz	0.6	32.6	7.6	25.9	19.3	13.9	100.0	1,669	9.0
Oruro	0.5	26.6	4.4	25.5	18.9	24.0	100.0	304	10.2
Potosí	1.1	49.4	10.7	16.3	10.9	11.6	100.0	490	6.9
Chuquisaca	4.3	46.9	4.6	17.1	6.7	20.4	100.0	405	6.5
Cochabamba	1.5	39.5	7.5	18.6	16.5	16.4	100.0	1,179	8.3
Tarija	2.3	39.9	8.5	16.8	13.7	18.8	100.0	303	7.9
Santa Cruz	1.5	34.5	6.8	23.7	18.0	15.5	100.0	1,607	8.8
Beni/Pando	2.4	30.6	8.5	28.6	18.2	11.6	100.0	273	8.9
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	1.5	52.9	7.1	20.6	11.6	6.3	100.0	1,519	6.2
Pobreza media	2.9	51.8	8.9	19.4	10.5	6.6	100.0	1,366	6.4
Pobreza baja	1.7	32.2	9.6	25.9	16.1	14.5	100.0	605	8.8
Capital departamental	0.6	20.0	6.5	23.6	22.3	26.9	100.0	2,437	10.9
El Alto	1.3	28.9	4.0	25.8	24.4	15.6	100.0	304	9.9
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	3.8	74.0	5.4	11.8	4.0	1.1	100.0	1,048	4.2
Segundo quintil	2.7	52.0	10.4	21.5	9.2	4.3	100.0	1,157	6.3
Quintil intermedio	0.8	39.5	9.8	27.1	16.0	6.9	100.0	1,242	8.0
Cuarto quintil	0.7	22.0	8.1	28.1	24.9	16.2	100.0	1,375	9.9
Quintil superior	0.0	8.0	3.5	20.9	24.6	43.1	100.0	1,407	11.7
Total	1.5	36.6	7.4	22.3	16.6	15.7	100.0	6,230	8.6

Nivel de Alfabetismo de las Personas Entrevistadas

La condición de alfabetismo es de gran importancia a nivel individual y de la sociedad por estar asociada con resultados positivos tales como mejores condiciones de vida incluyendo la situación nutricional de la mujer y sus hijos. Dada la complejidad del concepto, en las encuestas tipo **ENDSA** se incluyen tres variables que pueden proporcionar información sobre el alfabetismo. A las personas entrevistadas: 1) se les pregunta cuál fue el último grado que cursaron y completaron; 2) a ciertas personas se les pide que lean una oración sencilla que trata de la vida cotidiana; y 3) a quienes no pueden leer se les pregunta sobre su participación en programas de alfabetismo. En la **ENDSA 2003** se preguntó a las personas sin educación o con apenas uno o dos años de primaria si podían leer toda o parte de una frase, o no podían leerla. Los resultados se presentan en los Cuadros 3.3.1 y 3.3.2.

Cuadros 3.3.1 y 3.3.2; Gráfico 3.2

Alfabetismo, edad y pobreza

- El 91 por ciento de las mujeres sabe leer, pues el 86 por ciento alcanzó tres o más años de escolaridad y de las que no llegaron a este nivel educativo, el tres por ciento pudo leer la frase completa y el dos por ciento una parte de la misma frase.
- Entre los hombres el 97 por ciento sabe leer pues el 93 por ciento alcanzó tres o más años de escolaridad y el cuatro por ciento pudo leer una frase completa o parcialmente.
- El porcentaje de mujeres que sabe leer desciende paulatinamente con la edad hasta producirse una diferencia de 25 puntos porcentuales entre un extremo y otro de los rangos (99 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años y 74 por ciento entre aquéllas de 45 a 49 años).
- Para los hombres, la diferencia entre las edades extremas es menor —13 puntos porcentuales (100 por ciento para 15 a 19 años y 87 por ciento para 60 a 64 años).
- Existe también una brecha apreciable en el nivel de alfabetismo por grado de ruralidad y pobreza del área de residencia de la mujer. El porcentaje de mujeres que saben leer en los municipios de alta pobreza es de 84 por ciento y en el área rural es de 80 por ciento, mientras que en el área urbana y los municipios capital de departamento es de 96 por ciento. En el caso de los hombres, la brecha de alfabetismo es notablemente menor: el porcentaje de hombres que saben leer en el área rural es de 93 por ciento y en el área urbana es de 99 por ciento.
- En los departamentos, se tiene un mayor grado de analfabetismo en Potosí y Chuquisaca donde las mujeres que saben leer constituyen el 78 y el 83 por ciento, respectivamente, a diferencia de Oruro, Santa Cruz y Beni/Pando donde son el 95 por ciento.
- El analfabetismo en todos los grupos analizados es menor en los hombres que en las mujeres. En área urbanas el uno por ciento de hombres no sabe leer frente al cuatro por ciento de las mujeres. En el área rural los hombres analfabetos son el siete por ciento y las mujeres el 20 por ciento.

Cuadro 3.3.1 Alfabetismo de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por nivel de alfabetismo y porcentaje de alfabetismo, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Tres o más años de escuela primaria	Sin educación o sólo con uno o dos años de escuela primaria			No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres	Porcentaje de alfabetismo[1]
		Puede leer la frase completa	Puede leer parte	No puede leer				
Edad								
15-19	97.7	0.5	0.4	1.0	0.4	100.0	3,874	98.6
20-24	93.7	1.3	1.1	3.8	0.1	100.0	3,133	96.1
25-29	88.2	2.0	2.5	7.0	0.2	100.0	2,673	92.7
30-34	86.0	3.4	2.5	7.9	0.1	100.0	2,469	91.9
35-39	79.5	3.7	4.0	12.5	0.3	100.0	2,141	87.2
40-44	70.6	5.3	4.3	19.6	0.2	100.0	1,887	80.1
45-49	63.4	6.1	4.1	25.8	0.5	100.0	1,477	73.6
Residencia								
Urbana	92.2	2.2	1.5	3.9	0.2	100.0	12,172	95.8
Periurbana	86.0	4.1	2.1	7.4	0.4	100.0	1,298	92.2
Resto urbano	92.9	1.9	1.5	3.5	0.2	100.0	10,874	96.3
Rural	72.1	3.7	4.0	19.8	0.3	100.0	5,482	79.8
Región								
Altiplano	84.9	2.8	3.1	8.8	0.3	100.0	7,065	90.8
Valle	81.1	3.3	2.3	13.0	0.3	100.0	5,377	86.7
Llano	92.3	1.7	1.2	4.6	0.2	100.0	5,212	95.2
Departamento								
La Paz	88.0	2.7	2.9	6.1	0.3	100.0	4,782	93.6
Oruro	88.9	3.9	2.1	4.5	0.5	100.0	915	95.0
Potosí	71.5	2.5	4.3	21.4	0.1	100.0	1,368	78.3
Chuquisaca	76.4	3.2	3.3	16.8	0.2	100.0	1,160	83.0
Cochabamba	81.5	3.2	2.2	12.8	0.3	100.0	3,353	86.9
Tarija	86.0	3.7	1.6	8.5	0.3	100.0	863	91.2
Santa Cruz	92.1	1.8	1.3	4.6	0.1	100.0	4,488	95.2
Beni/Pando	93.2	1.1	0.9	4.4	0.4	100.0	724	95.2
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	76.4	3.2	4.5	15.7	0.2	100.0	4,227	84.0
Pobreza media	80.9	2.9	2.8	13.0	0.4	100.0	3,514	86.6
Pobreza baja	89.0	2.4	1.8	6.8	0.1	100.0	1,756	93.1
Capital departamental	93.0	2.1	1.0	3.7	0.2	100.0	7,225	96.0
El Alto	88.3	3.7	2.0	5.6	0.4	100.0	932	94.0
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	63.3	3.3	4.4	28.5	0.4	100.0	2,635	71.1
Segundo quintil	76.5	3.9	5.0	14.2	0.4	100.0	3,025	85.3
Quintil intermedio	87.8	3.6	2.2	6.2	0.2	100.0	3,576	93.6
Cuarto quintil	93.9	2.1	1.2	2.7	0.2	100.0	4,063	97.1
Quintil superior	97.3	1.0	0.3	1.2	0.1	100.0	4,355	98.6
Total	85.9	2.6	2.3	8.8	0.2	100.0	17,654	90.9

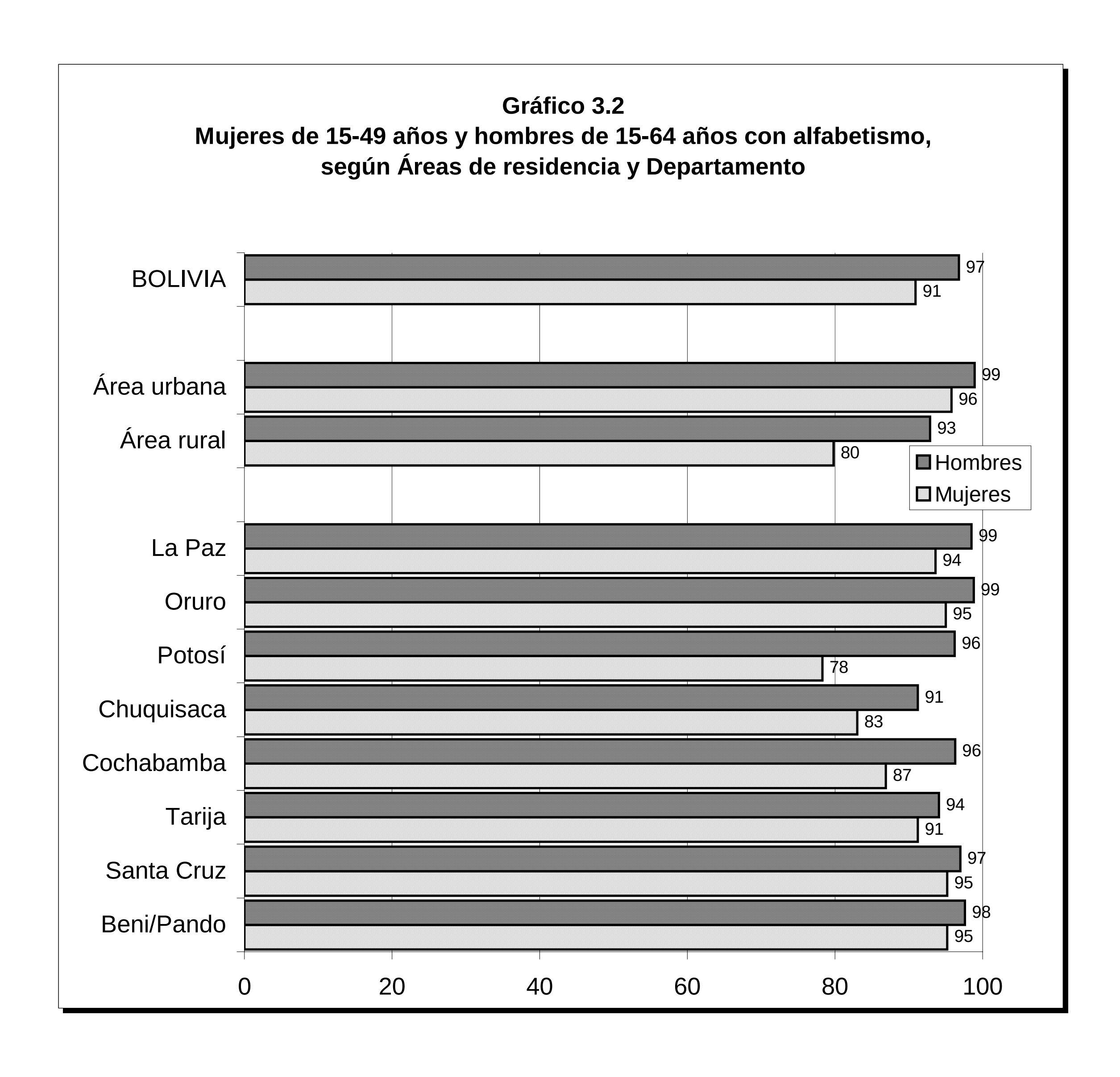
[1]Se refiere a mujeres que asistieron a tres años de escuela o más y a mujeres que pueden leer una frase completa o parte de la frase

Cuadro 3.3.2 Alfabetismo de los hombres entrevistados

Distribución porcentual de los hombres entrevistados por nivel de alfabetismo y porcentaje de alfabetismo, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Tres o más años de escuela primaria	Sin educación o sólo con uno o dos años de escuela primaria: Puede leer la frase completa	Puede leer parte	No puede leer	No sabe/ sin información	Total	Número de hombres	Porcentaje de alfabetismo[1]
Edad								
15-19	99.0	0.2	0.3	0.3	0.1	100.0	1,199	99.5
20-24	98.3	0.4	0.5	0.7	0.0	100.0	961	99.3
25-29	96.9	1.2	0.3	1.5	0.1	100.0	806	98.4
30-34	94.2	1.7	1.5	2.1	0.6	100.0	655	97.3
35-39	94.4	1.2	2.5	1.7	0.2	100.0	696	98.1
40-44	90.3	3.0	1.8	4.9	0.0	100.0	526	95.0
45-49	88.0	3.4	3.2	5.2	0.1	100.0	483	94.7
50-54	84.0	6.0	3.0	6.8	0.2	100.0	385	93.0
55-59	77.2	4.5	6.5	11.6	0.1	100.0	310	88.3
60-64	67.9	11.3	7.3	13.4	0.0	100.0	207	86.6
Residencia								
Urbana	96.9	1.1	0.8	1.0	0.1	100.0	4,076	98.9
Periurbana	93.4	2.5	2.4	1.7	0.0	100.0	471	98.3
Resto urbano	97.4	1.0	0.6	0.9	0.2	100.0	3,604	98.9
Rural	85.5	3.8	3.7	6.9	0.2	100.0	2,154	92.9
Región								
Altiplano	94.6	1.9	1.5	1.8	0.1	100.0	2,463	98.1
Valle	89.6	2.6	2.6	5.0	0.2	100.0	1,887	94.9
Llano	94.1	1.7	1.3	2.8	0.1	100.0	1,880	97.1
Departamento								
La Paz	95.7	1.7	1.1	1.4	0.1	100.0	1,669	98.5
Oruro	96.3	1.7	0.8	0.6	0.6	100.0	304	98.8
Potosí	89.9	3.0	3.4	3.8	0.0	100.0	490	96.2
Chuquisaca	86.1	2.9	2.3	8.8	0.0	100.0	405	91.2
Cochabamba	91.2	2.2	2.9	3.5	0.2	100.0	1,179	96.3
Tarija	88.2	3.8	2.1	5.7	0.2	100.0	303	94.1
Santa Cruz	94.0	1.7	1.3	2.9	0.1	100.0	1,607	97.0
Beni/Pando	94.8	2.0	0.8	2.1	0.2	100.0	273	97.6
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	89.6	3.1	3.2	3.9	0.2	100.0	1,519	95.9
Pobreza media	88.9	2.5	2.2	6.2	0.2	100.0	1,366	93.6
Pobreza baja	93.5	1.7	1.6	3.1	0.1	100.0	605	96.8
Capital departamental	97.0	1.2	0.9	0.9	0.1	100.0	2,437	99.0
El Alto	94.9	2.9	0.3	1.9	0.0	100.0	304	98.1
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	80.4	4.5	5.0	9.8	0.3	100.0	1,048	89.9
Segundo quintil	89.9	2.9	2.3	4.8	0.1	100.0	1,157	95.1
Quintil intermedio	94.3	2.1	1.7	1.6	0.2	100.0	1,242	98.2
Cuarto quintil	97.1	1.3	0.8	0.7	0.1	100.0	1,375	99.2
Quintil superior	99.6	0.3	0.0	0.1	0.0	100.0	1,407	99.9
Total	93.0	2.1	1.8	3.0	0.1	100.0	6,230	96.8

[1] Se refiere a hombres que asistieron a tres años de escuela o más y a hombres que pueden leer una frase completa o parte de la frase



3.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El acceso a los medios de comunicación es muy importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal, prolonga indefinidamente el proceso de aprendizaje, culturización e información y permite la transmisión de conocimientos actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar.

En la **ENDSA 2003** se preguntó a las personas entrevistadas si leían el periódico, veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.4.1 para mujeres y en el Cuadro 3.4.2 para hombres.

Cuadros 3.4.1 y 3.4.2

Acceso a medios de comunicación en general

- Apenas el 35 por ciento de los hombres y el 46 por ciento de las mujeres tienen acceso a los tres medios de comunicación. Estos niveles están determinados en gran parte por los bajos niveles de acceso a los periódicos (41 por ciento entre las mujeres y 53 por ciento entre los hombres) en comparación con los otros medios (71 por ciento de acceso en el caso de la televisión).

Acceso a medios de comunicación y edad

- La edad parece ser un elemento de importancia que determina el acceso o el interés por recurrir a los medios de comunicación. Es así que entre las mujeres de 15 a 19 años sólo el cinco por ciento está marginada de los tres medios, en cambio en el rango de 45 a 49 años éste porcentaje sube a 13.
- Como era de esperar, el medio de mayor accesibilidad es la radio. El periódico es, obviamente, el de menor acceso por su costo y relación con el alfabetismo y niveles de educación.
- De los tres medios estudiados (radio, televisión y periódico), entre los hombres la radio confirma su accesibilidad con el 90 por ciento. La accesibilidad desciende al 71 por ciento en el caso de la televisión y en el periódico al 53 por ciento.

Acceso a medios de comunicación y nivel de educación

- Si bien apenas el ocho por ciento del total de mujeres no tiene acceso a ninguno de los tres medios investigados (periódico, radio y televisión), la falta de acceso a los tres medios es más de cuatro veces mayor (35 por ciento) para las mujeres sin educación.
- Entre los hombres, el cinco por ciento no tienen acceso a ninguno de los medios, pero se cuadriplica para los hombres sin educación entre los cuales llega al 20 por ciento.

Acceso a medios de comunicación, área de residencia y grado de pobreza municipal

- Por lugar de residencia, los hombres presentan las mayores diferencias especialmente cuando se trata de la televisión y el periódico. La accesibilidad a la televisión en el área urbana llega al 93 por ciento, mientras apenas es 31 por ciento en el área rural. La accesibilidad al periódico en el área urbana llega al 70 por ciento y en el área rural a apenas el 20 por ciento.
- Si bien por departamento no existen mayores diferencias entre los hombres en el acceso a los medios masivos de comunicación, llama la atención la relativa menor accesibilidad al periódico en los departamentos de Chuquisaca, Potosí y Beni/Pando (25, 28 y 32 por ciento, respectivamente).
- Es evidente que el uso de medios masivos de comunicación está fuertemente determinado por la capacidad económica de los hogares. El 76 por ciento de los hombres del quintil superior de riqueza hacen uso de los tres medios, frente al tres por ciento entre aquellos del quintil inferior (65 y uno por ciento, respectivamente, para las mujeres).
- En comparación con el periódico y la televisión, el uso de la radio no muestra grandes diferencias según quintil de riqueza o educación. En el quintil inferior, por ejemplo, el 62 por ciento de las mujeres escuchan la radio, pero apenas el 6 por ciento leen el periódico o miran televisión (78 y 11 por ciento, respectivamente, para los hombres).

3.4 TRABAJO DE LAS MUJERES Y DE LOS HOMBRES

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad boliviana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar no pueden descuidarse, influye en el desarrollo de los hijos, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer. En la **ENDSA 2003** se ha incluido una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil fuera del hogar.

Sin embargo, la medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades, mayormente debido a que frecuentemente las mujeres mismas no perciben algunos tipos de trabajos como empleo y por esta razón no lo reportan. Esto ocurre principalmente con trabajos tales como el trabajo agrícola en parcela familiar, trabajo en negocios familiares, o en el sector informal. Para evitar la subestimación del empleo, a las mujeres se les hizo una serie de preguntas para obtener información sobre el estado actual y la continuidad de empleo en los 12 meses antes de la encuesta.

Cuadro 3.4.1 Acceso a los medios masivos de comunicación: mujeres

Porcentaje de mujeres entrevistadas que leen el periódico, miran televisión, o escuchan la radio por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Porcentaje que al menos una vez por semana:					
Característica	Lee el periódico	Mira televisión	Escucha la radio	**Los tres medios**	**Ningún medio**	Número de mujeres
Edad						
15-19	51.6	75.1	89.3	43.8	5.4	3,874
20-24	45.6	73.8	87.0	39.6	6.7	3,133
25-29	40.2	71.7	83.3	33.1	8.0	2,673
30-34	38.7	71.3	81.9	32.2	8.3	2,469
35-39	33.3	65.8	79.5	27.9	11.3	2,141
40-44	32.5	65.7	78.8	26.6	11.9	1,887
45-49	32.5	65.6	78.8	27.8	12.6	1,477
Residencia						
Urbana	53.5	90.0	88.0	46.7	2.4	12,172
Periurbana	43.8	84.6	87.5	38.2	4.3	1,298
Resto urbano	54.6	90.7	88.1	47.8	2.1	10,874
Rural	13.8	28.4	74.3	8.0	21.9	5,482
Región						
Altiplano	38.1	68.1	88.3	32.7	7.7	7,065
Valle	40.1	68.0	84.8	35.3	9.6	5,377
Llano	46.3	77.6	76.5	36.7	8.2	5,212
Departamento						
La Paz	41.0	71.9	91.0	35.3	4.9	4,782
Oruro	44.9	74.8	90.1	38.3	5.1	915
Potosí	23.6	50.3	77.7	20.0	19.1	1,368
Chuquisaca	27.0	52.7	80.8	23.9	16.2	1,160
Cochabamba	45.9	70.7	85.1	40.4	8.4	3,353
Tarija	35.4	78.3	89.0	31.0	5.3	863
Santa Cruz	48.5	79.2	76.3	38.5	7.9	4,488
Beni/Pando	33.1	67.8	78.2	25.3	10.1	724
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	23.1	45.1	82.5	17.7	15.0	4,227
Pobreza media	23.9	50.6	77.0	18.2	16.2	3,514
Pobreza baja	40.0	80.1	83.5	34.2	6.2	1,756
Capital departamental	59.5	91.7	86.9	51.9	2.0	7,225
El Alto	47.6	85.2	91.4	41.3	3.2	932
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	6.2	6.4	61.9	1.3	35.5	2,635
Segundo quintil	19.9	41.7	82.4	10.7	10.8	3,025
Quintil intermedio	36.6	83.7	85.6	29.9	4.4	3,576
Cuarto quintil	51.9	94.0	89.7	46.3	1.4	4,063
Quintil superior	70.8	98.1	91.0	64.7	0.3	4,355
Educación						
Sin educación	0.6	24.8	60.3	0.5	34.7	1,088
Primaria	23.0	56.6	79.8	17.1	12.6	8,201
Secundaria	59.4	88.9	90.3	51.3	1.3	6,103
Superior	77.4	96.3	92.0	70.2	0.2	2,262
Total	41.2	70.9	83.8	34.7	8.4	17,654

Cuadro 3.4.2 Acceso a los medios masivos de comunicación: hombres

Porcentaje de hombres entrevistados que leen el periódico o miran televisión o escuchan la radio por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje que al menos una vez por semana: Lee el periódico	Mira televisión	Escucha la radio	**Los tres medios**	**Ningún medio**	Número de hombres
Edad						
15-19	54.7	75.2	92.6	47.4	3.6	1,199
20-24	62.3	77.8	91.1	53.5	4.1	961
25-29	55.3	72.6	91.3	47.7	3.7	806
30-34	54.2	75.3	90.6	47.5	4.2	655
35-39	55.7	70.6	90.0	47.9	5.8	696
40-44	49.5	66.4	86.9	43.0	7.5	526
45-49	47.2	72.3	87.8	42.3	6.8	483
50-54	50.7	66.1	85.5	41.4	7.9	385
55-59	36.2	55.6	87.1	31.0	8.6	310
60-64	27.3	50.5	83.2	20.5	10.6	207
Residencia						
Urbana	70.1	92.6	92.5	63.5	1.2	4,076
Periurbana	65.9	90.3	92.4	59.1	1.5	471
Resto urbano	70.6	92.9	92.5	64.1	1.1	3,604
Rural	20.4	31.3	84.8	11.7	13.2	2,154
Región						
Altiplano	52.8	69.8	93.5	45.8	3.5	2,463
Valle	51.1	68.3	90.5	44.3	6.1	1,887
Llano	54.8	76.8	84.3	46.6	6.9	1,880
Departamento						
La Paz	58.8	74.7	94.9	50.9	1.4	1,669
Oruro	59.6	76.7	95.3	54.3	3.0	304
Potosí	28.2	48.6	87.6	22.9	10.8	490
Chuquisaca	25.2	51.0	81.4	21.3	14.7	405
Cochabamba	59.2	72.4	92.5	51.2	4.2	1,179
Tarija	54.2	75.2	94.9	48.1	2.3	303
Santa Cruz	58.6	77.8	84.0	49.8	6.9	1,607
Beni/Pando	32.4	70.9	85.8	27.5	7.4	273
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	37.9	45.0	91.1	30.0	7.2	1,519
Pobreza media	32.0	52.8	84.3	24.4	12.3	1,366
Pobreza baja	50.6	80.7	87.9	44.3	4.6	605
Capital departamental	73.5	93.6	91.9	66.1	0.9	2,437
El Alto	61.8	90.3	95.2	56.4	1.6	304
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	11.6	10.6	77.9	3.0	20.4	1,048
Segundo quintil	32.1	49.6	91.2	21.6	6.0	1,157
Quintil intermedio	56.9	86.0	92.5	50.8	2.7	1,242
Cuarto quintil	67.4	95.3	94.1	62.8	0.8	1,375
Quintil superior	83.2	98.5	90.9	75.7	0.2	1,407
Educación						
Sin educación	0.4	23.6	71.5	0.0	26.1	90
Primaria	32.0	51.8	86.4	24.9	9.7	2,740
Secundaria	66.3	85.9	93.8	59.0	1.6	2,424
Superior	83.1	95.0	91.3	74.7	0.3	976
Total	52.9	71.4	89.8	45.6	5.3	6,230

En esta sección se cubren los siguientes temas:

- Trabajo en los últimos doce meses y situación actual.
- Tipo de ocupación y de trabajo, tipo de empleador, continuidad en el trabajo y forma de remuneración.
- Control de los ingresos y la percepción de la contribución relativa de los ingresos en los gastos del hogar.

En virtud a la utilidad de establecer comparaciones entre hombres y mujeres en el aspecto laboral, se incluye y analiza también la información recabada de la muestra de hombres. Los resultados se presentan en los Cuadros 3.5 a 3.7.

Igualmente, en esta sección se incluyen los resultados relacionados con preguntas sobre la toma de ciertas decisiones en el hogar, según estado conyugal; y los niveles de autonomía de las mujeres sobre cuestiones del hogar, incluyendo bajo qué circunstancias se justifica el negarse a tener relaciones sexuales con el esposo.

Empleo y Tipo de Ocupación de las Personas Entrevistadas

El Cuadro 3.5 presenta la distribución porcentual de las personas entrevistadas por situación de empleo. La distribución por tipo de ocupación para aquellas personas con empleo se presenta en el Cuadro 3.6.1 para las mujeres y en el Cuadro 3.6.2 para los hombres, según características seleccionadas.

Cuadro 3.5

Trabajo y estado conyugal

- Casi el 60 por ciento de las mujeres entrevistadas trabajaba en el momento de la encuesta. El aspecto que parece tener más incidencia es el estado conyugal, puesto que el 82 por ciento de mujeres divorciadas o separadas trabajaba en el momento de la encuesta, en comparación con 63 por ciento entre las mujeres en unión.
- Los hombres que trabajaban en el momento de la encuesta son el 80 por ciento, 20 puntos porcentuales más que las mujeres. Al igual que para las mujeres, el estado conyugal está muy relacionado con el trabajo actual, si bien en la dirección opuesta, pues el 95 por ciento de los casados están trabajando, frente al 52 por ciento de aquellos nunca casados.

Trabajo, área de residencia y grado de pobreza

- Por área de residencia y grado de pobreza se observan diferencias de alrededor 10 puntos porcentuales a favor de la ruralidad y los municipios de alta pobreza, lo cual probablemente se debe a la alternativa laboral que representa la agricultura en esos sitios. Los hombres participan más en la actividad laboral que las mujeres y las diferencias entre áreas de residencia son también mayores.
- Los departamentos donde mayor participación laboral tienen las mujeres son Cochabamba y La Paz (67 y 66 por ciento, respectivamente). En Chuquisaca y Beni/Pando, apenas 4 de cada 10 mujeres trabaja en la actualidad. Para los hombres, la participación laboral por empleo es más uniforme, desde el 71 por ciento en Oruro hasta el 84 por ciento en La Paz.
- Tanto para los hombres como para las mujeres, los niveles de trabajo actual son mayores a medida que es mayor la pobreza. Sin embargo, el diferencial entre las mujeres no es tan notable como entre los hombres: los hombres que trabajan actualmente alcanzan al 94 por ciento en el quintil inferior de riqueza pero apenas al 65 por ciento en el quintil superior.

Cuadro 3.5 Situación de empleo de los entrevistados

Distribución porcentual de las mujeres y los hombres por situación de empleo, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres					Hombres				
	Empleada en los últimos 12 meses					Empleado en los últimos 12 meses				
Característica	Actual-mente empleada	Sin empleo actual	No empleada en los últimos 12 meses	Total	Número de mujeres	Actual-mente empleado	Sin empleo actual	No empleado en los últimos 12 meses	Total	Número de hombres
Edad										
15-19	38.3	9.4	52.3	100.0	3,874	43.9	10.7	45.1	100.0	1,199
20-24	52.5	10.8	36.7	100.0	3,133	72.9	9.1	17.7	100.0	961
25-29	62.9	9.1	27.9	100.0	2,673	87.2	6.7	5.6	100.0	806
30-34	66.3	8.0	25.7	100.0	2,469	94.6	3.5	1.9	100.0	655
35-39	72.0	6.3	21.6	100.0	2,141	96.8	1.8	1.4	100.0	696
40-44	74.7	4.5	20.8	100.0	1,887	97.5	2.4	0.1	100.0	526
45-49	77.6	3.4	19.0	100.0	1,477	96.8	1.6	1.6	100.0	483
50-54	na	na	na	na	na	94.3	2.8	2.9	100.0	385
55-59	na	na	na	na	na	86.8	3.8	9.4	100.0	310
60-64	na	na	na	na	na	82.1	6.0	11.9	100.0	207
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	48.5	9.1	42.4	100.0	5,649	52.4	11.2	36.0	100.0	2,050
Casada/unida	62.8	7.7	29.5	100.0	10,569	94.9	2.6	2.4	100.0	3,823
Divorc./separada/viuda	81.6	6.3	12.1	100.0	1,436	85.4	8.7	5.9	100.0	358
Número de hijos vivos										
0	47.9	9.4	42.7	100.0	5,690	56.9	10.4	32.2	100.0	2,299
1-2	62.2	8.9	28.9	100.0	5,381	93.0	3.6	3.2	100.0	1,431
3-4	66.6	6.6	26.8	100.0	3,779	95.1	2.3	2.6	100.0	1,331
5+	69.8	5.5	24.7	100.0	2,804	94.2	3.2	2.5	100.0	1,169
Residencia										
Urbana	58.0	9.1	33.0	100.0	12,172	74.4	7.5	17.8	100.0	4,076
Periurbana	59.3	8.8	31.9	100.0	1,298	76.4	8.1	15.2	100.0	471
Resto urbano	57.8	9.1	33.1	100.0	10,874	74.2	7.4	18.2	100.0	3,604
Rural	63.7	5.7	30.7	100.0	5,482	91.6	2.6	5.8	100.0	2,154
Región										
Altiplano	64.7	5.9	29.4	100.0	7,065	82.6	5.7	11.5	100.0	2,463
Valle	61.4	8.0	30.6	100.0	5,377	80.0	4.9	14.8	100.0	1,887
Llano	51.3	10.8	37.8	100.0	5,212	77.8	6.7	15.4	100.0	1,880
Departamento										
La Paz	66.1	5.6	28.2	100.0	4,782	84.4	5.0	10.3	100.0	1,669
Oruro	59.9	7.2	33.0	100.0	915	71.2	6.8	21.7	100.0	304
Potosí	62.9	6.1	31.0	100.0	1,368	83.4	7.7	8.9	100.0	490
Chuquisaca	42.3	7.4	50.2	100.0	1,160	77.3	6.2	16.4	100.0	405
Cochabamba	67.4	7.8	24.8	100.0	3,353	80.5	4.3	14.8	100.0	1,179
Tarija	63.5	9.6	26.9	100.0	863	81.8	5.6	12.6	100.0	303
Santa Cruz	52.5	11.5	36.0	100.0	4,488	77.4	6.7	15.9	100.0	1,607
Beni/Pando	43.9	6.9	49.2	100.0	724	80.1	7.3	12.5	100.0	273
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	67.6	5.6	26.8	100.0	4,227	92.1	1.3	6.5	100.0	1,519
Pobreza media	55.0	6.5	38.5	100.0	3,514	85.9	4.4	9.7	100.0	1,366
Pobreza baja	55.9	10.0	34.1	100.0	1,756	77.3	6.5	16.1	100.0	605
Capital departamental	58.4	9.8	31.8	100.0	7,225	71.1	8.4	20.1	100.0	2,437
El Alto	59.1	7.4	33.5	100.0	932	77.6	11.5	10.4	100.0	304
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	64.3	5.3	30.3	100.0	2,635	94.4	2.2	3.4	100.0	1,048
Segundo quintil	62.9	6.3	30.8	100.0	3,025	89.5	3.7	6.8	100.0	1,157
Quintil intermedio	56.0	9.6	34.4	100.0	3,576	83.2	5.7	10.9	100.0	1,242
Cuarto quintil	57.7	9.2	33.1	100.0	4,063	74.9	8.7	16.3	100.0	1,375
Quintil superior	59.8	8.4	31.8	100.0	4,355	65.2	7.4	26.8	100.0	1,407
Educación										
Sin educación	71.6	4.6	23.8	100.0	1,088	89.2	4.9	5.9	100.0	90
Primaria	63.9	6.8	29.2	100.0	8,201	90.4	3.3	6.3	100.0	2,740
Secundaria	50.5	9.9	39.6	100.0	6,103	71.7	7.6	20.5	100.0	2,424
Superior	63.7	9.0	27.3	100.0	2,262	72.8	8.5	18.1	100.0	976
Total	59.7	8.0	32.2	100.0	17,654	80.4	5.8	13.7	100.0	6,230

na = No aplicable

Cuadros 3.6.1 y 3.6.2

Tipo de ocupación

- Basado en el trabajo realizado en los 12 meses anteriores a la encuesta, las dos fuentes de ocupación, que juntan casi al 60 por ciento de las mujeres que trabajan son ventas y servicios (34 por ciento) y agricultura (24 por ciento). Esta última actividad ocupa, en el área rural al 68 por ciento de las mujeres que trabajan, siendo la única fuente de trabajo en la que el área rural absorbe más mano de obra que el área urbana.
- Llama la atención el elevado porcentaje de mujeres (43 por ciento) que trabajan en agricultura y tienen más de cinco hijos vivos.
- La tercera parte de los hombres entrevistados (32 por ciento) trabajó en agricultura, 28 por ciento hizo un trabajo manual calificado y 24 por ciento un trabajo profesional, técnico o gerencial.
- En el departamento de Potosí es donde la mujer se ocupa más en labores agrícolas (56 por ciento) y al mismo tiempo es donde menos se ocupa en "ventas y servicios" (19 por ciento).
- En el caso de los hombres, por área de residencia es, por supuesto, donde se observan las mayores diferencias en trabajo profesional (32 por ciento en el área urbana versus nueve por ciento en la rural). En el caso del seis por ciento de hombres que trabaja en agricultura en el área urbana, probablemente se trata de trabajo en fuentes familiares o de población que vive en pequeñas áreas urbanas (2000 habitantes) y que trabajan en tierras cercanas.
- Entre las mujeres, son similares los porcentajes que trabajan con rango profesional/técnico/gerente (11 por ciento) y las que trabajan en el servicio doméstico (12 por ciento). La actividad de "ventas y servicios", que ocupa a la tercera parte de las mujeres que trabajan (34 por ciento), envuelve a casi la mitad de las mujeres alteñas (49 por ciento).
- El nivel educativo de los hombres es también determinante para el tipo de trabajo que desempeña. En este sentido llama la atención que el cuatro por ciento de hombres sin educación trabajan en la categoría de "profesional/técnico o gerentes".
- A nivel departamental es en Chuquisaca y Potosí donde los hombres se ocupan principalmente en la agricultura (54 y 49 por ciento, respectivamente). En trabajo muy calificado es alta la proporción en Oruro y La Paz (37 y 33 por ciento, respectivamente). A nivel profesional/técnico/gerente, los mayores niveles se encuentran en Tarija, Beni/Pando y Santa Cruz con alrededor del 30 por ciento de hombres en esta categoría de ocupación.
- Como era de esperar, los quintiles de riqueza establecen importantes diferencias en la estructura de ocupación. En el caso de los hombres, en el quintil de riqueza muy baja el 89 por ciento trabaja en agricultura mientras que en el quintil de riqueza muy alta, el 53 por ciento trabaja bajo esta categoría y el dos por ciento realiza trabajo agrícola.
- Las mujeres que se ocupan de las ventas y servicios en su mayoría están ubicadas en hogares del cuarto quintil de riqueza (50 por ciento), y en contraposición a apenas el 6 por ciento entre las que provienen de hogares del quintil de riqueza inferior.
- La gran mayoría (79 por ciento) de las mujeres en el quintil de riqueza inferior se dedica a la agricultura, en comparación con apenas el uno por ciento de aquéllas en el quintil de riqueza superior.
- El 89 por ciento de los hombres del quintil inferior de riqueza trabajan en labores agrícolas y el 53 por ciento del quintil superior, trabajan como profesionales, técnicos o gerentes.

Cuadro 3.6.1 Ocupación de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres que trabajaron en los 12 meses antes de la encuesta, por tipo de ocupación, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Profesional/ técnico/ gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricultura	No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres
Edad										
15-19	1.9	5.0	37.6	6.6	1.0	18.1	29.4	0.4	100.0	1,846
20-24	9.0	9.5	34.9	11.0	1.4	16.0	18.0	0.2	100.0	1,984
25-29	15.1	8.1	31.9	11.9	1.8	10.6	20.3	0.5	100.0	1,926
30-34	15.8	6.3	33.6	10.7	2.8	9.4	20.9	0.6	100.0	1,834
35-39	13.9	4.0	32.9	10.6	2.2	9.0	27.2	0.3	100.0	1,677
40-44	11.7	4.0	32.4	10.7	2.0	9.0	29.8	0.4	100.0	1,494
45-49	13.3	2.8	37.4	9.7	2.0	5.9	28.9	0.1	100.0	1,197
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	11.8	9.6	32.5	7.5	1.0	15.9	21.1	0.5	100.0	3,252
Casada/unida	11.1	4.1	34.3	11.4	2.0	9.0	27.9	0.3	100.0	7,445
Divorc./separada/viuda	11.7	7.9	38.6	10.1	3.1	15.8	12.6	0.2	100.0	1,262
Número de hijos vivos										
0	12.3	9.4	32.6	7.8	1.1	15.4	21.0	0.4	100.0	3,259
1-2	15.9	7.6	36.1	10.8	1.6	10.4	17.1	0.4	100.0	3,825
3-4	10.6	3.6	36.8	12.0	2.1	9.8	24.8	0.4	100.0	2,764
5+	2.7	0.7	30.3	10.6	3.2	10.0	42.5	0.1	100.0	2,111
Residencia										
Urbana	14.8	8.4	43.5	11.7	2.1	14.9	4.2	0.5	100.0	8,158
Periurbana	4.8	2.6	48.3	21.6	2.9	14.7	4.7	0.3	100.0	883
Resto urbano	16.0	9.1	42.9	10.5	2.0	14.9	4.1	0.5	100.0	7,275
Rural	4.1	0.7	14.6	6.9	1.2	4.4	67.9	0.1	100.0	3,801
Región										
Altiplano	9.1	4.1	33.1	12.2	1.3	7.2	32.7	0.4	100.0	4,989
Valle	12.3	5.2	32.5	9.6	2.0	9.8	28.4	0.3	100.0	3,730
Llano	13.7	9.7	38.2	7.9	2.5	20.4	7.1	0.5	100.0	3,240
Departamento										
La Paz	8.3	4.1	36.0	14.2	1.0	8.0	27.9	0.5	100.0	3,432
Oruro	14.1	5.2	38.5	9.3	3.0	5.9	23.9	0.2	100.0	613
Potosí	8.9	3.4	19.0	6.8	1.1	5.0	55.6	0.2	100.0	944
Chuquisaca	18.3	4.6	32.3	13.3	1.0	13.9	16.1	0.6	100.0	577
Cochabamba	10.9	5.2	31.1	8.8	2.0	7.9	33.7	0.2	100.0	2,522
Tarija	12.6	5.6	37.9	9.0	2.9	13.4	18.3	0.3	100.0	631
Santa Cruz	13.3	9.8	39.1	8.2	2.2	20.5	6.6	0.5	100.0	2,872
Beni/Pando	16.8	9.2	31.1	6.1	4.7	20.2	11.7	0.3	100.0	368
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	5.8	1.5	23.0	10.1	0.9	5.2	53.2	0.2	100.0	3,094
Pobreza media	7.6	2.8	24.1	8.4	2.6	8.0	46.3	0.2	100.0	2,161
Pobreza baja	11.8	8.2	40.0	10.6	2.7	14.2	12.3	0.3	100.0	1,157
Capital departamental	16.9	9.9	42.6	8.8	2.1	16.9	2.4	0.5	100.0	4,926
El Alto	6.9	4.0	49.1	27.5	0.2	8.9	2.3	1.1	100.0	620
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	1.2	0.1	6.4	6.8	0.9	5.2	79.2	0.2	100.0	1,836
Segundo quintil	3.4	0.6	24.5	10.6	2.3	9.2	49.2	0.1	100.0	2,091
Quintil intermedio	5.6	2.6	44.0	14.9	2.9	15.6	13.9	0.6	100.0	2,346
Cuarto quintil	11.0	7.5	49.8	12.0	2.1	14.2	3.1	0.3	100.0	2,717
Quintil superior	28.1	14.7	36.5	6.7	1.0	11.6	0.9	0.6	100.0	2,969
Educación										
Sin educación	0.0	0.2	18.7	8.9	2.4	8.6	61.3	0.0	100.0	829
Primaria	1.3	0.8	34.0	11.9	2.1	14.1	35.5	0.4	100.0	5,801
Secundaria	8.3	11.5	44.8	10.7	2.1	13.1	9.1	0.3	100.0	3,686
Superior	59.3	14.9	19.5	3.8	0.2	0.6	1.0	0.6	100.0	1,644
Total	11.4	6.0	34.3	10.2	1.8	11.6	24.4	0.4	100.0	11,959

Cuadro 3.6.2 Ocupación de los hombres

Distribución porcentual de los hombres que trabajaron en los 12 meses antes de la encuesta, por tipo de ocupación, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Profesional/ técnico/ gerente	Ofici- nista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio domés- tico	Agri- cultura	No sabe/ sin infor- mación	Total	Número de hombres
Edad										
15-19	5.6	2.5	13.6	30.6	5.8	1.4	38.9	1.7	100.0	654
20-24	20.7	4.4	9.5	37.0	3.9	1.0	23.4	0.3	100.0	787
25-29	29.8	4.8	6.6	29.5	3.2	0.2	25.8	0.0	100.0	757
30-34	30.5	1.9	11.0	26.7	2.3	0.1	27.5	0.0	100.0	643
35-39	29.0	2.7	6.9	22.8	4.2	0.1	34.3	0.0	100.0	686
40-44	29.0	2.8	6.2	27.6	2.7	0.1	31.3	0.3	100.0	526
45-49	23.5	2.4	7.0	31.8	2.8	0.3	31.4	0.9	100.0	475
50-54	22.9	2.4	8.4	25.2	6.2	0.3	34.7	0.0	100.0	374
55-59	24.2	1.9	6.0	16.6	2.1	0.0	49.2	0.0	100.0	281
60-64	14.1	2.7	9.2	15.4	2.9	0.0	55.6	0.0	100.0	183
Estado conyugal										
Nunca casado/ unido	17.6	4.1	11.3	30.9	4.9	1.1	29.0	1.0	100.0	1,303
Casado/unido	25.5	2.7	7.5	27.0	3.1	0.2	33.9	0.1	100.0	3,728
Divorc./separado/viudo	25.3	3.2	10.8	29.1	5.5	0.1	25.7	0.3	100.0	337
Número de hijos vivos										
0	20.1	4.0	10.3	29.6	4.7	1.0	29.5	0.8	100.0	1,548
1-2	30.3	4.0	9.9	27.6	3.7	0.4	23.9	0.3	100.0	1,383
3-4	28.1	2.9	7.8	27.2	2.7	0.1	31.2	0.1	100.0	1,297
5+	15.0	0.9	5.6	27.6	3.6	0.1	47.2	0.1	100.0	1,139
Residencia										
Urbana	32.3	4.7	12.4	38.4	4.9	0.6	6.1	0.6	100.0	3,337
Periurbana	23.5	3.0	13.6	51.1	3.4	0.6	4.6	0.3	100.0	399
Resto urbano	33.5	4.9	12.3	36.7	5.1	0.6	6.3	0.6	100.0	2,939
Rural	9.1	0.4	2.3	11.1	1.7	0.1	75.2	0.0	100.0	2,030
Región										
Altiplano	20.9	2.9	9.0	31.2	2.8	0.3	32.2	0.6	100.0	2,176
Valle	21.3	3.0	7.6	25.5	3.1	0.3	38.9	0.3	100.0	1,603
Llano	29.4	3.3	9.1	26.5	5.5	0.7	25.4	0.1	100.0	1,589
Departamento										
La Paz	20.5	3.3	10.7	32.8	2.4	0.4	29.1	0.7	100.0	1,491
Oruro	25.6	2.1	6.2	36.9	7.2	0.1	20.9	1.0	100.0	238
Potosí	19.9	1.8	4.6	22.7	1.9	0.2	48.8	0.0	100.0	447
Chuquisaca	15.6	2.8	6.0	18.5	1.6	0.0	54.4	1.1	100.0	338
Cochabamba	21.1	3.0	7.7	27.6	3.7	0.3	36.7	0.0	100.0	1,000
Tarija	29.6	3.6	9.5	26.6	2.6	0.4	27.5	0.2	100.0	265
Santa Cruz	29.4	3.7	9.6	26.5	5.6	0.7	24.5	0.1	100.0	1,350
Beni/Pando	29.6	1.2	6.5	26.3	4.7	0.7	30.8	0.2	100.0	238
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	12.0	0.9	5.8	22.5	1.8	0.0	56.5	0.5	100.0	1,419
Pobreza media	16.0	1.0	3.7	18.4	3.4	0.3	57.2	0.0	100.0	1,233
Pobreza baja	26.3	3.9	8.9	31.0	4.9	0.6	24.1	0.3	100.0	507
Capital de departamento	35.9	5.6	12.7	35.0	5.4	0.6	4.2	0.5	100.0	1,937
El Alto	25.0	3.9	15.9	46.5	0.7	1.2	6.9	0.0	100.0	271
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	2.8	0.0	0.5	6.9	1.2	0.1	88.6	0.0	100.0	1,012
Segundo quintil	12.9	1.2	4.2	25.6	4.0	0.2	51.8	0.0	100.0	1,078
Quintil intermedio	19.7	1.8	9.8	46.4	4.6	0.7	17.0	0.1	100.0	1,105
Cuarto quintil	29.6	3.9	13.1	41.2	5.1	0.8	5.5	0.8	100.0	1,150
Quintil superior	52.8	8.5	14.9	17.2	3.3	0.3	2.2	0.8	100.0	1,022
Educación										
Sin educación	3.8	0.0	0.0	9.1	8.9	0.0	77.0	1.2	100.0	85
Primaria	10.6	0.8	5.8	27.5	3.6	0.3	51.4	0.0	100.0	2,567
Secundaria	24.7	4.0	12.5	36.8	4.5	0.7	16.3	0.6	100.0	1,922
Superior	64.7	8.4	9.5	11.0	1.5	0.4	4.0	0.7	100.0	793
Total	23.6	3.1	8.6	28.1	3.7	0.4	32.2	0.3	100.0	5,367

Tipo de Empleo y Formas de Remuneración

La distribución porcentual de mujeres y hombres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta se presenta en los Cuadros 3.7.1 y 3.72 por tres características del trabajo: forma de remuneración, tipo de empleador y continuidad en el trabajo. Los resultados se presentan según tipo de trabajo (agrícola y no agrícola) y área de residencia.

Cuadros 3.7.1 y 3.7.2

- Si bien el 72 por ciento de las mujeres recibe pago en dinero por el trabajo desempeñado a nivel del país, la proporción se reduce al 42 por ciento en el área rural. Por otro lado, si bien un 20 por ciento no recibe ningún tipo de remuneración a nivel del país, el porcentaje se duplica en el área rural (42 por ciento). El 44 por ciento de las mujeres trabaja por cuenta propia y el 38 por ciento es empleada por una persona que no es familiar.
- Llama la atención que la opción "no le pagan" concentra al 60 por ciento de las mujeres que trabajan en agricultura lo cual pueda quizás explicarse por el "tipo de empleador" de las mujeres en el sector agrícola, que se concentra en las opciones "empleada por un familiar" (43 por ciento) y "trabaja por cuenta propia" (51 por ciento).
- Entre las mujeres que trabajan en labores no agrícolas, el 88 por ciento lo hace por dinero solamente, el 48 por ciento concentra a las que son empleadas por otra persona (distinta a un familiar) y las que trabajan por cuenta propia son el 42 por ciento.
- En cuanto a la temporada del año en que se trabaja, las dos terceras partes de las mujeres que trabajan en la agricultura declararon estar ocupadas todo el año, resultado no muy diferente en el sector no agrícola (67 por ciento).
- En el caso de los hombres, tanto en el área urbana como rural, en las labores no agrícolas se observa el predominio casi total de "dinero solamente" como tipo de ingreso. En el área rural un alto porcentaje (33 por ciento) de entrevistados afirman que "no le pagan".
- El 70 por ciento de los hombres declararon trabajar todo el año, con pequeñas variaciones según sea el empleo agrícola (73 por ciento), o no agrícola (69 por ciento). Por temporadas indicaron trabajar el 24 por ciento.

Cuadro 3.7.1 Tipo de empleo de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por formas de remuneración, tipo de empleador y continuidad en el trabajo, según tipo de empleo (agrícola y no agrícola) y área de residencia, Bolivia 2003

	Área urbana			Área rural			Total		
Característica del trabajo	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total
Tipo de ingreso									
Dinero solamente	39.4	88.5	86.4	21.5	85.4	42.0	23.5	88.1	72.3
Dinero y especie	12.0	3.5	3.9	10.6	5.6	9.0	10.8	3.8	5.5
Especie solamente	6.3	1.1	1.3	5.2	0.9	3.8	5.3	1.1	2.1
No le pagan	42.4	6.8	8.4	62.8	8.1	45.2	60.4	7.0	20.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tipo de empleador									
Empleada por un familiar	27.5	10.4	11.1	44.7	8.8	33.2	42.7	10.2	18.2
Empleada por otra persona	14.8	48.5	47.1	5.0	42.4	17.0	6.1	47.7	37.5
Trabaja por cuenta propia	57.7	41.0	41.7	50.3	48.5	49.7	51.2	42.0	44.2
Sin información	0.0	0.1	0.1	0.0	0.4	0.1	0.0	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Temporada del año que trabaja									
Todo el año	57.0	67.8	67.2	63.9	64.6	64.1	63.1	67.3	66.2
Temporada	31.6	18.5	19.1	28.8	21.0	26.4	29.2	18.8	21.4
Ocasional	11.5	13.6	13.5	7.1	14.5	9.4	7.6	13.7	12.2
Sin información	0.0	0.1	0.1	0.2	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	339	7,781	8,158	2,582	1,214	3,801	2,920	8,995	11,959

Nota: El total por área de residencia incluye a mujeres sin información en la variable tipo de empleo

Cuadro 3.7.2 Tipo de empleo de los hombres

Distribución porcentual de los hombres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por forma de remuneración y continuidad en el trabajo, según tipo de empleo (agrícola y no agrícola) y área de residencia, Bolivia 2003

Característica del trabajo	Área urbana			Área rural			Total		
	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total
Tipo de ingreso									
Dinero solamente	64.3	94.9	92.9	44.9	89.2	55.9	47.2	94.1	78.9
Dinero y especie	12.3	1.7	2.3	17.2	3.8	13.9	16.6	2.0	6.7
Especie solamente	5.8	0.2	0.5	5.0	2.1	4.3	5.1	0.5	2.0
No le pagan	17.6	3.1	4.0	32.8	4.9	25.9	31.0	3.4	12.3
Sin información	0.0	0.1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Temporada del año que trabaja									
Todo el año	71.3	70.1	69.9	73.3	63.4	70.8	73.1	69.1	70.3
Temporada	24.7	22.5	22.8	23.8	32.0	25.9	23.9	23.8	23.9
Ocasional	4.0	7.3	7.1	2.7	4.7	3.2	2.8	6.9	5.6
Sin información	0.0	0.1	0.2	0.1	0.0	0.1	0.1	0.1	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres	203	3,116	3,337	1,526	504	2,030	1,729	3,620	5,367

Nota: El total por área de residencia incluye a hombres sin información en la variable tipo de empleo (19 casos)

3.5 AUTONOMÍA DE LA MUJER: MANEJO DE LOS INGRESOS Y PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES

Además de la información sobre educación y empleo, la **ENDSA 2003** recogió información que da cuenta del grado de autonomía que goza la mujer en los diferentes contextos. A las mujeres empleadas, con remuneración, se les preguntó sobre quién toma las decisiones respecto al uso de sus ingresos con el fin de determinar el grado de control de los ingresos. Además se les preguntó qué proporción de los gastos del hogar creen que cubren estos ingresos. Se espera que el hecho de trabajar y recibir ingresos beneficia la autonomía de la mujeres si ellas perciben al importancia de sus ingresos para satisfacer las necesidades del hogar. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.8 por características seleccionadas y en el Cuadro 3.9 en forma detallada por estado conyugal.

Cuadros 3.8 y 3.9

Decisión en el uso del dinero (Cuadro 3.8)

- Siete de cada diez entrevistadas afirmó que sólo ella decide cómo se gasta el dinero que ha ganado trabajando, sin embargo en el área rural, entre las mujeres del quintil inferior de riqueza y en los municipios de pobreza alta este porcentaje baja considerablemente a 5 de cada diez. La característica más asociada a que solamente la mujer decida sobre el uso del dinero es el estado conyugal, pues mientras que el 99 por ciento de las mujeres alguna vez unidas lo hace, apenas el 57 por ciento de las casadas decide sola. En lo que se refiere al quintil de riqueza, el 77 por ciento de las mujeres del quintil superior deciden sólo ellas a diferencia de apenas el 52 por ciento entre las mujeres ubicadas en hogares del quintil de riqueza inferior.
- Entre las tres regiones ecológicas, en el Llano decide sólo la entrevistada en un 80 por ciento de los casos, en el Valle el 73 por ciento y en el Altiplano el 60 por ciento.
- El 21 por ciento de las mujeres indicó que la decisión de cómo gastar los ingresos es compartida con otra persona (con su pareja u otra persona). La proporción es relativamente más alta en ciertos grupos analizados: el 32 por ciento de las mujeres casadas, el 35 por ciento de las mujeres en la zona rural, el 37 por ciento de las residentes en los municipios más pobres y el 38 por ciento de las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza.

Cuadro 3.8 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada

Distribución porcentual de mujeres con remuneración en dinero por persona que decide sobre los gastos; y distribución porcentual según la proporción de gastos del hogar que paga la entrevistada, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Persona que decide cómo gastar el dinero: Sólo la entrevistada decide	Junto con alguien más[1]	Alguien más decide[2]	Total	Proporción de gastos del hogar que paga la entrevistada: Nada o casi nada	Menos de la mitad	La mitad o más	Ella paga todo	Total	Número de mujeres con remuneración
Edad										
15-19	80.3	9.9	9.6	100.0	39.5	16.3	29.3	14.3	100.0	1,129
20-24	74.2	17.6	8.1	100.0	23.3	17.3	40.5	18.7	100.0	1,575
25-29	69.7	23.1	7.2	100.0	12.3	17.6	43.5	26.6	100.0	1,604
30-34	66.3	26.4	7.3	100.0	8.9	13.7	41.2	36.1	100.0	1,512
35-39	66.6	25.0	8.2	100.0	5.6	13.2	42.9	38.0	100.0	1,358
40-44	69.6	21.3	9.0	100.0	4.7	10.3	42.1	42.6	100.0	1,187
45-49	65.5	25.8	8.7	100.0	4.2	12.7	41.6	41.5	100.0	935
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	89.6	3.8	6.4	100.0	36.2	19.8	29.7	13.9	100.0	2,286
Casada/unida	57.3	32.4	10.3	100.0	7.4	14.0	46.2	32.2	100.0	5,866
Divorc./separada/viuda	98.7	0.5	0.7	100.0	4.8	7.8	32.4	55.1	100.0	1,148
Número de hijos vivos										
0	84.7	7.7	7.5	100.0	35.6	20.0	31.2	12.9	100.0	2,309
1-2	67.9	24.9	7.2	100.0	8.9	13.7	45.8	31.5	100.0	3,248
3-4	62.8	27.9	9.2	100.0	6.7	13.7	42.3	37.2	100.0	2,272
5+	64.6	25.4	9.9	100.0	3.7	10.0	40.2	45.9	100.0	1,471
Residencia										
Urbana	74.7	18.0	7.2	100.0	15.8	14.9	39.9	29.2	100.0	7,363
Periurbana	74.5	18.3	7.2	100.0	11.6	13.6	43.8	30.4	100.0	795
Resto urbano	74.8	17.9	7.2	100.0	16.3	15.0	39.4	29.1	100.0	6,568
Rural	53.5	34.6	11.8	100.0	8.0	13.9	42.5	35.5	100.0	1,937
Región										
Altiplano	59.6	29.2	11.3	100.0	10.6	13.6	38.4	37.3	100.0	3,543
Valle	73.2	19.5	7.2	100.0	13.9	17.0	43.9	24.8	100.0	2,793
Llano	80.5	14.0	5.4	100.0	18.6	13.8	39.6	27.8	100.0	2,964
Departamento										
La Paz	57.5	30.5	12.0	100.0	9.3	12.1	37.9	40.6	100.0	2,771
Oruro	70.2	24.8	5.0	100.0	19.6	16.2	32.9	31.3	100.0	348
Potosí	63.9	24.1	12.0	100.0	11.8	21.4	46.0	20.6	100.0	425
Chuquisaca	70.9	18.0	11.1	100.0	11.7	18.0	46.1	24.2	100.0	495
Cochabamba	74.1	19.1	6.6	100.0	13.8	17.1	45.8	22.8	100.0	1,773
Tarija	72.1	22.4	5.5	100.0	16.4	15.8	35.7	32.2	100.0	525
Santa Cruz	80.6	13.5	5.7	100.0	18.7	13.6	39.2	28.3	100.0	2,644
Beni/Pando	79.7	17.4	3.0	100.0	17.9	15.7	42.4	24.0	100.0	320
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	50.0	36.7	13.3	100.0	6.8	11.8	40.0	41.4	100.0	1,828
Pobreza media	65.4	25.9	8.5	100.0	10.5	14.7	43.6	30.8	100.0	1,447
Pobreza baja	75.7	18.4	5.9	100.0	13.9	16.8	41.0	28.3	100.0	1,021
Capital departamental	78.9	14.7	6.2	100.0	18.7	15.3	39.6	26.2	100.0	4,448
El Alto	71.0	18.3	10.7	100.0	11.9	15.8	39.0	33.1	100.0	556
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	51.7	34.5	13.7	100.0	8.5	15.3	41.2	34.9	100.0	753
Segundo quintil	60.5	30.3	9.2	100.0	6.5	13.2	43.0	37.3	100.0	1,381
Quintil intermedio	70.2	21.3	8.5	100.0	10.3	14.1	39.7	35.7	100.0	1,999
Cuarto quintil	74.6	17.7	7.7	100.0	13.7	13.9	42.2	29.8	100.0	2,479
Quintil superior	76.7	16.7	6.4	100.0	23.0	16.4	37.7	22.7	100.0	2,688
Educación										
Sin educación	61.0	26.9	12.1	100.0	5.1	11.5	37.4	45.8	100.0	475
Primaria	65.1	25.6	9.2	100.0	9.4	13.0	41.3	36.0	100.0	4,222
Secundaria	76.4	16.2	7.3	100.0	18.9	16.1	39.9	24.9	100.0	3,088
Superior	75.4	18.6	5.9	100.0	20.5	17.5	40.0	21.9	100.0	1,515
Total	70.3	21.4	8.2	100.0	14.2	14.7	40.4	30.5	100.0	9,300

Nota: Los totales incluyen 0.1 por ciento sin información sobre 'quién decide'; y 0.2 por ciento sin información sobre la 'proporción de los gastos' los cuales no se presentan por características.
[1] Con esposo/compañero o con alguien más
[2] Incluye el esposo/compañero

- En el ocho por ciento de los casos otra persona decide como gastar el dinero. Los porcentajes más altos se encuentran en la zona rural; en el Altiplano; en La Paz, Potosí y Chuquisaca; en los municipios de pobreza alta; y el Alto. Entre las mujeres que se clasifican en el quintil inferior de riqueza y las sin educación, los porcentajes de casos en los que otra persona decide como gastar el dinero se concentran entre el 11 y 13 por ciento.

Proporción de gastos del hogar que cubre la entrevistada (Cuadro 3.8)

- El 40 por ciento de las entrevistadas que trabajan afirmó contribuir con sus ingresos en la mitad o más de los gastos que demanda el hogar, mientras que el 30 por ciento afirmó cubrirlos en su totalidad. Los porcentajes más altos de mujeres que no cubren en absoluto o muy poco de los gastos del hogar con sus ingresos están entre las de menor edad (40 por ciento), las nunca casadas (36 por ciento) y las que no tienen hijos vivos (36 por ciento).
- En el área urbana el 16 por ciento de las entrevistadas cubre muy poco o nada de los gastos del hogar frente a ocho por ciento en la rural. La proporción es mayor en el Llano (19 por ciento) que en el Valle o en el Altiplano (14 y 11 por ciento, respectivamente). A nivel departamental, en La Paz se encuentra el menor porcentaje (9 por ciento) de mujeres en edad fértil que afirmaron no cubrir los gastos del hogar o apenas un poco, mientras los mayores porcentajes se observan en Oruro y Santa Cruz (alrededor del 20 por ciento).
- Las mayores diferencias en la proporción de mujeres que no cubren los gastos del hogar o apenas un poco se dan entre las mujeres “sin educación” (cinco por ciento) y las de “educación superior” (21 por ciento).

Control sobre el salario de la entrevistada (Cuadro 3.9)

- El 57 por ciento de las entrevistadas actualmente unidas afirmó que decide sola el destino de su salario, el 32 por ciento toma las decisiones con la participación del esposo o compañero y el restante 10 por ciento deja en manos del cónyuge el destino de sus ingresos personales. Entre las no casadas casi el 93 por ciento decide sola. Una proporción mayor de mujeres unidas decide sola en la zona urbana que en la rural (63 y 40 por ciento, respectivamente).

Con el fin de determinar el grado de autonomía de la mujer en cuanto a la toma de decisiones, en la **ENDSA 2003** se recolectó información sobre la participación de la mujer en la toma de cinco decisiones importantes: su propia salud, grandes compras del hogar, las compras diarias, el visitar familiares y qué alimentos cocinar cada día. En el Cuadro 3.10 se presentan los resultados detallados por estado conyugal y en el Cuadro 3.11 por características seleccionadas.

Cuadros 3.10 y 3.11

Participación de la mujer en la toma de decisiones

- El aspecto de la vida cotidiana en el que interviene sola la mujer entrevistada casada o unida con mayor frecuencia, es la decisión de qué alimentos cocinar cada día (79 por ciento). Las grandes compras del hogar es el aspecto en que interviene sola con menor frecuencia (10 por ciento).
- El 20 por ciento de las mujeres unidas afirmó que las grandes compras del hogar las decide exclusivamente el esposo o compañero y el 67 por ciento de manera conjunta con él. En el caso de las mujeres actualmente no unidas, los aspectos de la vida en que deciden con mayor autonomía son los relacionados con su propia salud (60 por ciento) y las visitas a familiares (51 por ciento).
- Llama la atención que, tanto las mujeres unidas como no unidas no ejerzan plena autodeterminación cuando se trata de su propia salud, pues apenas el 53 por ciento de las mujeres unidas y el 60 por ciento de las mujeres no unidas reportaron que sólo ellas deciden.

También llama la atención el bajo porcentaje (59 por ciento) de mujeres nunca casadas o unidas o las mujeres nulíparas que, solas o con la participación de otra persona, toman decisiones acerca de su propia salud, debido en parte al hecho de que probablemente son mujeres muy jóvenes.

Cuadro 3.9 Control de los ingresos para la contribución a los gastos del hogar

Distribución porcentual de mujeres con remuneración en dinero en los últimos 12 meses, por persona que decide sobre los gastos, según estado marital, proporción de gastos del hogar que son sufragados con dicha remuneración y área de residencia, Bolivia 2003

Contribución a los gastos del hogar	Mujeres en unión							No en unión				
	Sólo la entre-vistada decide	Junto con el esposo/ compa-pañero	Junto con alguien más	Sólo el esposo/ compa-ñero	Alguien más	Total	Número de mujeres con remu-neración	Sólo la entre-vistada decide	Junto con alguien más	Alguien más	Total	Número de mujeres con remu-neración
ÁREA URBANA												
Nada/casi nada	74.7	20.5	0.4	3.9	0.1	100.0	365	92.6	2.2	5.1	100.0	798
Menos de la mitad	63.6	27.0	0.2	8.9	0.3	100.0	623	96.1	2.2	1.7	100.0	472
La mitad o más	60.6	30.5	0.0	8.7	0.1	100.0	2,076	92.8	3.2	4.0	100.0	860
Todo	62.4	26.2	0.0	11.2	0.2	100.0	1,400	93.8	2.2	3.7	100.0	753
Total	62.7	27.9	0.1	9.1	0.2	100.0	4,472	93.3	2.5	4.1	100.0	2,892
ÁREA RURAL												
Nada/casi nada	49.3	35.9	0.0	14.8	0.0	100.0	71	88.8	3.0	8.2	100.0	83
Menos de la mitad	46.7	40.2	0.6	12.4	0.0	100.0	200	87.1	6.6	6.3	100.0	70
La mitad o más	39.6	47.1	0.1	13.1	0.0	100.0	632	89.4	5.1	5.5	100.0	192
Todo	35.9	49.4	0.2	14.4	0.2	100.0	489	89.4	2.4	8.2	100.0	198
Total	39.8	46.2	0.2	13.5	0.1	100.0	1,394	89.0	4.0	7.0	100.0	542
TOTAL												
Nada/casi nada	70.5	23.0	0.3	5.7	0.1	100.0	436	92.3	2.3	5.4	100.0	881
Menos de la mitad	59.5	30.2	0.3	9.7	0.2	100.0	823	94.9	2.8	2.3	100.0	542
La mitad o más	55.7	34.3	0.1	9.8	0.1	100.0	2,708	92.2	3.5	4.3	100.0	1,052
Todo	55.5	32.2	0.0	12.0	0.2	100.0	1,889	92.9	2.2	4.7	100.0	951
Total	57.3	32.2	0.1	10.2	0.2	100.0	5,866	92.6	2.7	4.5	100.0	3,434

Nota: *No en unión* incluye las mujeres nunca unidas y las divorciadas, separadas o viudas. Los totales incluyen 0.1 por ciento de mujeres en unión y 0.1 por ciento no en unión sin información sobre quién decide. El total incluye 8 casos sin información en el área urbana

Cuadro 3.10 Participación de la mujer en decisiones del hogar

Distribución porcentual de mujeres por persona que tiene la última palabra en la toma de decisiones específicas en el hogar, según estado marital, tipo de decisión y área de residencia, Bolivia 2003

Decisión	Mujeres en unión						Mujeres no en unión			
	Sólo la entre-vistada decide	Junto con el esposo/ compa-pañero	Junto con alguien más	Sólo el esposo/ compa-ñero	Alguien más	No decisión/ no apli-cable	Sólo la entre-vistada decide	Junto con alguien más	Alguien más	No decisión/ no apli-cable
ÁREA URBANA										
Su propia salud	57.0	32.6	0.2	8.7	1.3	0.1	63.1	5.4	31.0	0.4
Grandes compras del hogar	11.3	66.6	0.4	18.6	2.6	0.4	25.8	6.5	67.1	0.6
Compras diarias del hogar	65.4	26.4	0.5	4.3	3.3	0.1	30.1	6.0	63.6	0.2
Visitar familiares	21.0	65.6	0.3	10.8	1.0	1.3	53.6	6.3	38.7	1.3
Qué alimentos cocinar cada día	77.6	14.2	0.8	2.1	4.5	0.7	35.9	7.0	55.8	1.3
ÁREA RURAL										
Su propia salud	45.2	38.8	0.7	13.6	0.9	0.8	52.0	5.6	40.9	1.5
Grandes compras del hogar	6.2	68.1	1.0	21.5	2.1	1.2	21.6	5.6	70.9	1.8
Compras diarias del hogar	41.9	43.3	1.1	11.0	2.5	0.2	26.0	5.5	68.3	0.1
Visitar familiares	15.0	66.7	0.9	15.4	0.9	1.1	41.1	7.0	50.7	1.1
Qué alimentos cocinar cada día	81.9	12.8	0.9	2.2	2.2	0.0	38.6	6.7	54.0	0.5
TOTAL										
Su propia salud	52.8	34.8	0.4	10.4	1.2	0.3	60.4	5.5	33.4	0.7
Grandes compras del hogar	9.5	67.1	0.6	19.6	2.4	0.7	24.8	6.3	68.0	0.9
Compras diarias del hogar	57.1	32.4	0.7	6.7	3.0	0.1	29.1	5.9	64.7	0.2
Visitar familiares	18.9	66.0	0.5	12.4	1.0	1.2	50.6	6.5	41.6	1.3
Qué alimentos cocinar cada día	79.1	13.7	0.8	2.1	3.7	0.5	36.5	6.9	55.4	1.1

Nota: Los resultados se basan en 10,569 mujeres en unión con hijos (6,824 en área urbana y 3,744 en área rural); y 7,085 mujeres no en unión con hijos (5,318 en área urbana y 1,737 en área rural)

Cuadro 3.11 Participación de la mujer en decisiones del hogar

Porcentaje de mujeres que dicen que ellas solas o conjuntamente con otra persona tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Sola o con otra persona tiene la última palabra en:							
Característica	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares	Qué alimentos cocinar cada día	Tiene la última palabra **en todas** las cinco decisiones	No tiene la última palabra **en ninguna** de ellas	Número de mujeres
Edad								
15-19	50.9	15.8	21.4	41.5	32.1	10.8	32.4	3,874
20-24	79.4	50.6	59.0	73.8	66.8	38.1	6.8	3,133
25-29	89.5	68.5	78.4	83.2	83.4	56.8	1.7	2,673
30-34	88.9	77.1	88.0	85.8	89.6	63.2	1.0	2,469
35-39	89.3	79.0	90.8	86.4	93.6	65.9	0.7	2,141
40-44	88.9	80.2	92.4	87.7	95.1	68.4	0.8	1,887
45-49	90.3	83.0	92.8	87.7	94.9	70.6	0.5	1,477
Estado conyugal								
Nunca casada/unida	59.0	19.1	23.5	48.7	33.4	12.4	26.0	5,649
Casada/unida	88.0	77.2	90.1	85.3	93.7	63.8	0.8	10,569
Divorciada/separada/viuda	92.8	77.8	80.4	90.2	82.9	68.6	1.6	1,436
Número de hijos vivos								
0	59.4	22.4	26.6	50.3	36.4	14.7	25.3	5,690
1-2	89.1	73.8	83.4	85.4	85.7	61.4	1.9	5,381
3-4	89.0	78.7	92.0	86.5	95.2	66.5	0.5	3,779
5+	86.7	76.4	90.1	83.2	96.2	63.5	0.6	2,804
Residencia								
Urbana	80.5	58.1	67.6	75.0	70.7	46.8	8.6	12,172
Periurbana	78.1	56.6	71.2	71.5	75.0	46.1	9.5	1,298
Resto urbano	80.8	58.3	67.2	75.5	70.2	46.9	8.4	10,874
Rural	76.1	60.1	68.9	71.7	79.7	50.0	9.8	5,482
Región								
Altiplano	78.1	60.1	68.5	73.7	74.8	49.7	9.4	7,065
Valle	82.3	60.0	67.9	73.8	73.5	48.7	7.5	5,377
Llano	77.3	55.4	67.4	74.5	71.8	44.1	9.8	5,212
Departamento								
La Paz	78.4	60.6	69.4	73.3	75.0	51.2	10.1	4,782
Oruro	78.8	56.2	65.1	71.2	71.1	43.8	7.7	915
Potosí	76.6	61.0	67.6	76.7	76.6	48.5	8.2	1,368
Chuquisaca	84.8	62.2	69.6	74.4	77.1	52.6	6.8	1,160
Cochabamba	82.1	59.2	67.4	72.8	73.1	47.3	7.5	3,353
Tarija	79.8	60.4	67.7	77.1	70.2	48.7	8.7	863
Santa Cruz	76.9	54.1	67.0	74.3	71.7	42.9	9.7	4,488
Beni/Pando	79.8	63.5	70.1	76.1	72.6	51.6	10.6	724
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	78.1	63.1	70.4	74.0	79.4	53.4	9.4	4,227
Pobreza media	75.2	57.5	68.2	71.1	76.6	47.1	10.5	3,514
Pobreza baja	78.3	58.5	68.8	74.0	72.5	47.1	9.5	1,756
Capital departamental	81.8	56.8	66.0	75.8	68.5	44.8	7.8	7,225
El Alto	79.2	58.6	70.6	70.7	76.1	49.0	8.8	932
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	76.3	59.3	68.7	70.5	82.2	49.4	8.9	2,635
Segundo quintil	77.6	62.4	72.7	73.5	79.5	51.6	9.0	3,025
Quintil intermedio	77.3	59.4	71.8	73.7	76.9	48.6	9.5	3,576
Cuarto quintil	80.3	60.2	70.4	74.4	72.9	48.8	8.7	4,063
Quintil superior	82.4	53.8	59.1	76.2	61.9	42.4	8.7	4,355
Educación								
Sin educación	81.4	72.6	82.9	79.4	93.7	59.0	2.7	1,088
Primaria	80.2	65.1	76.6	75.7	82.7	54.2	7.4	8,201
Secundaria	73.3	46.5	55.0	66.9	60.5	37.2	14.1	6,103
Superior	89.6	61.8	64.7	84.4	65.8	47.7	3.7	2,262
Trabajo								
No trabaja	72.4	47.6	58.2	66.6	66.9	39.2	14.2	7,096
Trabaja por dinero	87.3	70.5	78.9	82.2	79.9	57.0	3.2	8,050
No trabaja por dinero	72.1	52.2	60.9	68.4	71.7	42.3	12.4	2,493
Total	79.1	58.7	68.0	74.0	73.5	47.8	8.9	17,654

Nota: Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero o alguna otra persona tiene la última palabra en esa decisión. El total incluye 15 mujeres sin información sobre trabajo para las cuales no se muestran los porcentajes.

- El 93 por ciento de las mujeres divorciadas o separadas afirmó que ella sola o conjuntamente con otra persona toma las decisiones con respecto a su propia salud, mientras que las nunca casadas o unidas no llegan al 60 por ciento.
- Si se consideran todas las mujeres (Cuadro 3.11), los mayores niveles de autonomía de las mujeres se presentan en las decisiones relacionadas con el cuidado de su propia salud (79 por ciento), el visitar familiares y qué alimentos cocinar (74 por ciento en ambos casos). Si se incluyen las decisiones de compras en los hogares, apenas el 48 por ciento de las mujeres tienen la última palabra en las cinco decisiones estudiadas.
- Según quintil de riqueza, la decisión que muestra mayores diferencias es la relativa a qué alimentos cocinar cada día, pues el 82 por ciento de las mujeres del quintil inferior de riqueza tiene la última palabra frente al 62 por ciento de las que se encuentran en el quintil superior. Es decir cuanto más pobre el hogar es mayor la responsabilidad de la mujer sobre qué cocinar cada día.

3.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER: ACTITUDES DE LA MUJER HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS

Aunque en la **ENDSA 2003** se ha incluido un módulo detallado que recoge información con respecto a la violencia intrafamiliar y cuyos resultados se discuten en el Capitulo 13, en la presente sección se trata tangencialmente el tema por su vínculo con el grado de autonomía de la mujer con respecto a varias responsabilidades domésticas y las relaciones sexuales con el cónyuge. A las mujeres se les preguntó sobre la aceptabilidad de que los maridos golpeen a las esposas por razones específicas como quemar los alimentos, discutir con él, salir sin decirle, castigar a los niños o por rechazar tener relaciones con él. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.12.

También se pidió la opinión de las entrevistadas respecto a si están de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido en situaciones que afectan su salud e integridad moral. Los resultados se presentan en los Cuadro 3.13.1 y 31.3.2. Las primeras cuatro razones (ella sabe que el esposo tiene ITS, ella sabe que él tiene otras relaciones, ella ha dado a luz recientemente, o ella está cansada o no está dispuesta) se muestran por separado para efectos de comparabilidad con otros países, pues las recomendadas por el programa DHS. Las otras cuatro razones fueron agregadas en el cuestionario de Bolivia.

Cuadro 3.12

Actitud de la mujer con relación a la potencial violencia física por parte del cónyuge

- El 22 por ciento de las mujeres entrevistadas está de acuerdo con por lo menos una de las cinco “razones que justifican el ejercicio de la violencia física por parte del cónyuge”. La razón con la que un mayor porcentaje de mujeres se manifiesta de acuerdo es *castigar/descuidar los niños* (17 por ciento) y la que concentra menos mujeres que manifiestan estar de acuerdo es *Rechazar tener relaciones con él* (tres por ciento).
- A nivel departamental, apenas el 13 por ciento de las mujeres en Tarija y Chuquisaca aceptan la razón *castigar/descuidar los niños* como justificación de los esposos para golpear a las esposas, en comparación con el 24 por ciento en Beni/Pando. Las mujeres de Beni/Pando también aceptan en mayores porcentajes que otras mujeres que el esposo golpee la esposa por las otras razones específicas, especialmente *quemar los alimentos* (11 por ciento) y *discutir con él* (13 por ciento)
- La característica que mayor incidencia tiene en que la mujer esté de acuerdo en por lo menos una razón para que el esposo pegue a la mujer son la educación y el quintil de riqueza, pues el 28 por ciento de las mujeres sin educación están de acuerdo, en al menos una razón, frente al ocho por ciento de aquéllas con educación superior. Por otro lado, un 28 por ciento del quintil inferior de riqueza frente al 12 por ciento de las que sen encuentran en el quintil superior están de acuerdo en por lo menos una razón.

Cuadro 3.12 Actitud de la mujer hacia que el esposo golpee a la esposa

Porcentaje de mujeres que está de acuerdo con que el esposo golpee o castigue su esposa por razones específicas, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Razones que justifican que el esposo golpee la esposa: Quemar los alimentos	Discutir con él	Salir sin decirle	Castigar/ descuidar los niños	Rechazar tener relaciones con él	Porcentaje de acuerdo con **por lo menos una razón**	Número de mujeres
Edad							
15-19	6.2	6.4	8.5	18.7	2.5	24.0	3,874
20-24	3.8	5.0	8.0	14.9	2.0	19.6	3,133
25-29	4.8	6.3	7.9	16.2	2.3	21.2	2,673
30-34	5.4	6.1	10.6	17.0	3.3	22.0	2,469
35-39	5.3	6.7	9.2	16.2	2.7	22.0	2,141
40-44	5.6	8.0	9.4	15.4	3.3	22.6	1,887
45-49	7.0	8.0	10.9	18.8	3.9	23.8	1,477
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	4.9	5.0	6.7	15.9	2.1	20.5	5,649
Casada/unida	5.5	7.2	10.1	17.1	3.1	22.8	10,569
Divorciada/separada/viuda	6.0	6.3	9.7	17.4	2.8	23.2	1,436
Número de hijos vivos							
0	4.8	5.0	6.9	15.7	2.0	20.4	5,690
1-2	4.6	6.1	8.8	16.2	2.5	21.2	5,381
3-4	4.8	7.3	10.1	17.1	2.6	22.9	3,779
5+	8.5	8.9	12.1	19.4	4.8	26.2	2,804
Residencia							
Urbana	3.6	4.9	7.2	15.3	1.9	19.7	12,172
Periurbana	5.4	6.8	10.1	22.3	3.6	27.9	1,298
Resto urbano	3.4	4.7	6.9	14.5	1.7	18.7	10,874
Rural	9.2	9.9	12.9	19.9	4.5	27.5	5,482
Región							
Altiplano	6.4	8.4	10.3	17.9	3.2	24.3	7,065
Valle	3.8	4.3	6.7	13.8	1.6	18.0	5,377
Llano	5.5	6.1	9.5	18.2	3.3	23.4	5,212
Departamento							
La Paz	5.5	7.8	9.6	17.3	2.7	23.1	4,782
Oruro	6.9	7.5	10.6	18.7	3.0	25.2	915
Potosí	9.4	11.0	12.9	19.6	5.3	27.5	1,368
Chuquisaca	4.2	6.3	8.0	13.3	2.2	18.8	1,160
Cochabamba	3.8	3.6	6.3	14.3	1.3	18.1	3,353
Tarija	3.2	4.3	6.5	12.6	1.7	16.9	863
Santa Cruz	4.6	5.1	8.7	17.2	2.3	22.5	4,488
Beni/Pando	11.3	12.5	14.5	24.2	9.1	28.8	724
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	6.6	9.1	10.3	16.8	2.9	23.5	4,227
Pobreza media	9.3	8.5	13.2	20.9	5.2	27.1	3,514
Pobreza baja	4.1	4.5	9.2	17.4	1.9	22.8	1,756
Capital departamental	3.0	4.1	6.2	14.3	1.6	18.3	7,225
El Alto	5.2	8.4	8.1	19.2	2.9	25.7	932
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	10.7	11.1	13.2	20.0	5.5	28.1	2,635
Segundo quintil	8.1	9.4	12.2	20.0	4.2	27.2	3,025
Quintil intermedio	5.3	6.9	11.1	20.4	2.6	26.8	3,576
Cuarto quintil	3.6	5.0	8.0	16.2	1.7	20.9	4,063
Quintil superior	1.9	2.5	3.4	10.1	1.1	12.3	4,355
Educación							
Sin educación	10.1	11.7	12.2	19.2	5.7	27.5	1,088
Primaria	7.4	8.8	12.6	20.1	3.6	27.1	8,201
Secundaria	3.3	4.2	6.2	15.3	1.8	19.5	6,103
Superior	1.0	1.7	1.8	7.1	0.8	8.4	2,262
Trabajo							
No trabaja	5.3	5.8	8.8	16.7	2.6	21.6	7,096
Trabaja por dinero	4.5	6.2	8.5	16.3	2.5	21.6	8,050
No trabaja por dinero	8.3	9.1	11.3	18.2	4.0	25.3	2,493
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[1]							
0	6.2	6.6	9.0	18.2	2.5	24.4	1,579
1-2	5.7	6.1	8.2	18.2	2.9	23.3	3,471
3-4	6.2	7.0	10.9	18.6	2.8	24.7	4,172
5	4.6	6.3	8.3	15.0	2.7	19.9	8,432
Total	5.4	6.4	9.0	16.8	2.7	22.1	17,654

Nota: El total incluye 15 mujeres sin información sobre trabajo para las cuales no se muestran los porcentajes.
[1]Sólo la entrevistada o junto con alguien más. Ver la razones detalladas en el Cuadro 3.10.

Cuadros 3.13.1 y 3.13.2

Actitud de la mujer hacia razones para rehusar relaciones con el cónyuge

- Todas las razones o justificativos para rechazar relaciones sexuales con el compañero concentran altos porcentajes de respuestas (entre 80 y 91 por ciento). Es igualmente alto el porcentaje de mujeres que está de acuerdo con las cuatro razones (70 por ciento), y muy bajo el porcentaje de mujeres que no están de acuerdo con ninguna de ellas (tres por ciento). El 59 por ciento de las mujeres manifestó estar de acuerdo con todas las ocho razones.
- El nivel educativo parece ser un factor importante en la autonomía sexual de las mujeres, pues se observa que a mayor nivel educativo se incrementa también el porcentaje de mujeres que justifica cada una de razones como justificación para rechazar el contacto sexual con el cónyuge. El 79 por ciento de las mujeres con nivel de educación superior está de acuerdo con las primeras cuatro razones, mientras que entre las mujeres sin educación sólo en el 51 por ciento de los casos expresan su acuerdo con las cuatro opciones. Para los ocho razones, los porcentajes correspondientes son 65 y 45.
- El porcentaje de mujeres que están de acuerdo con las cuatro razones planteadas es notoriamente más bajo entre las que viven en el área rural y en los municipios de alta pobreza (58 por ciento en ambos casos), en comparación con las mujeres del área urbana (75 por ciento) y las capitales departamentales (77 por ciento).
- Las mujeres ubicadas en hogares del quintil de riqueza superior, en su mayoría justifican que la esposa rehúse tener relacione sexuales. Entre estas mujeres, el 78 por ciento justifican las cuatro razones, en comparación con el 55 por ciento de las mujeres del quintil inferior.

Cuadro 3.13.1 Actitud de la mujer hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, por características demográficas seleccionadas

Porcentaje de mujeres que está de acuerdo en que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo por razones específicas, según características demográficas seleccionadas, Bolivia 2003

	Primeras cuatro razones						Segundas cuatro razones						
Característica	Sabe que esposo tiene ITS	Sabe que esposo tiene relaciones con otras mujeres	Ella ha dado a luz recientemente	Ella está cansada o no está dispuesta	Porcentaje que está de acuerdo **con todas las cuatro razones**	No de acuerdo con **ninguna de las cuatro**	Ella está con la regla	Ella no quiere salir embarazada	Él la golpea	El está borracho	Porcentaje que está de acuerdo con **todas las ocho razones**	No de acuerdo **con ninguna razón**	Número de mujeres
Edad													
15-19	85.0	90.7	88.5	81.0	70.4	4.1	84.2	81.5	91.7	91.2	60.5	3.1	3,874
20-24	89.9	91.8	91.1	80.1	71.6	2.7	84.5	82.3	92.5	91.5	59.9	2.4	3,133
25-29	88.6	92.3	92.7	81.9	71.9	2.7	84.3	82.0	92.1	91.7	59.9	1.9	2,673
30-34	89.5	91.9	93.4	80.9	71.5	2.4	85.3	83.7	93.4	92.1	61.4	1.7	2,469
35-39	87.2	91.2	91.1	79.8	68.5	1.8	83.5	85.4	92.9	92.2	58.5	1.3	2,141
40-44	86.5	89.9	89.9	77.4	66.1	2.3	83.5	82.6	91.0	90.9	57.5	1.8	1,887
45-49	82.6	88.8	89.8	79.2	64.9	4.0	80.8	82.1	89.7	89.0	55.3	3.0	1,477
Estado conyugal													
Nunca casada/unida	87.2	91.6	89.5	81.5	72.3	3.8	83.6	81.5	92.1	91.8	60.7	2.9	5,649
Casada/unida	86.8	90.7	91.2	79.7	68.2	2.6	84.0	83.1	91.8	90.9	58.5	2.0	10,569
Divorc./separada/viuda	91.0	92.7	93.5	80.0	72.0	1.8	85.4	84.1	93.5	93.2	61.2	1.5	1,436
Número de hijos vivos													
0	87.5	91.4	89.0	81.0	71.6	3.7	83.6	81.2	92.3	91.6	60.0	2.8	5,690
1-2	89.2	92.5	92.9	81.0	71.6	2.2	84.8	83.2	92.6	92.1	60.9	1.8	5,381
3-4	87.9	90.9	92.4	80.4	69.5	2.6	84.6	83.2	92.2	91.8	59.5	2.0	3,779
5+	82.2	88.2	88.5	77.4	63.2	3.1	82.4	84.0	90.1	88.8	55.3	2.2	2,804
Total	87.3	91.1	90.9	80.3	69.8	2.9	84.0	82.7	92.0	91.4	59.4	2.2	17,654

Cuadro 3.13.2 Actitud de la mujer hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, por características socioeconómicas seleccionadas

Porcentaje de mujeres que está de acuerdo en que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo por razones específicas, según características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2003

	Primeras cuatro razones						Segundas cuatro razones						
Característica	Sabe que esposo tiene ITS	Sabe que esposo tiene relaciones con otras mujeres	Ella ha dado a luz recientemente	Ella está cansada o no está dispuesta	Porcentaje que está de acuerdo **con todas las cuatro razones**	No de acuerdo con **ninguna de las cuatro**	Ella está con la regla	Ella no quiere salir embarazada	Él la golpea	El está borracho	Porcentaje que está de acuerdo con **todas las ocho razones**	No de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
Residencia													
Urbana	92.0	93.4	93.5	82.6	75.2	2.0	86.1	83.2	93.8	93.2	63.4	1.5	12,172
Periurbana	90.6	92.3	91.1	81.4	73.8	2.8	82.1	83.2	91.9	91.4	59.6	2.5	1,298
Resto urbano	92.2	93.6	93.8	82.8	75.4	1.9	86.5	83.2	94.0	93.5	63.9	1.4	10,874
Rural	76.7	86.1	85.0	75.1	57.8	5.1	79.3	81.4	88.2	87.2	50.6	3.8	5,482
Región													
Altiplano	81.0	90.0	87.5	76.9	63.4	4.0	79.8	82.6	88.6	88.3	54.0	3.0	7,065
Valle	89.8	93.8	93.2	85.5	76.7	2.3	85.0	87.3	94.4	93.8	66.4	1.8	5,377
Llano	93.2	89.9	93.0	79.6	71.4	2.1	88.5	78.0	94.2	92.9	59.6	1.7	5,212
Departamento													
La Paz	81.8	90.9	88.8	78.3	64.2	3.1	80.5	83.9	89.3	89.2	54.8	2.5	4,782
Oruro	91.4	93.9	92.3	87.4	80.1	2.1	86.5	86.8	92.4	92.5	69.0	1.5	915
Potosí	71.4	84.3	79.5	65.1	49.3	8.3	73.1	75.3	83.6	82.5	41.5	5.9	1,368
Chuquisaca	89.7	89.1	88.3	79.6	72.6	5.4	82.8	80.7	89.1	87.4	63.6	4.0	1,160
Cochabamba	89.6	95.4	94.6	87.0	78.0	1.5	84.2	89.4	96.3	96.1	66.5	1.2	3,353
Tarija	90.5	93.7	94.7	87.6	77.5	1.3	91.4	87.8	94.5	93.9	69.4	1.1	863
Santa Cruz	93.4	90.0	93.1	78.3	70.1	2.0	87.7	76.3	94.5	93.0	57.2	1.5	4,488
Beni/Pando	92.1	89.7	92.2	87.4	79.3	3.1	93.0	88.5	92.6	92.5	74.4	2.5	724
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	76.2	89.8	87.5	77.0	58.3	3.2	79.4	83.2	88.0	88.2	50.3	2.4	4,227
Pobreza media	84.4	87.8	88.1	78.1	66.6	4.7	83.1	82.5	90.3	89.1	58.6	3.6	3,514
Pobreza baja	92.2	91.8	93.9	84.4	74.3	1.1	88.2	84.1	96.5	95.6	64.8	0.4	1,756
Capital departamental	94.1	93.6	93.8	82.5	77.0	2.1	86.4	81.9	94.5	93.6	64.0	1.6	7,225
El Alto	86.3	90.0	88.2	79.2	70.5	5.1	81.1	84.1	89.6	88.6	58.9	4.5	932
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	73.3	83.8	83.8	74.4	54.6	5.9	77.0	80.2	85.7	84.7	47.6	4.5	2,635
Segundo quintil	80.2	88.3	87.2	76.5	62.2	3.6	82.3	83.7	90.0	89.2	55.5	2.4	3,025
Quintil intermedio	87.4	92.5	90.8	82.2	71.2	2.6	85.2	83.6	91.9	91.0	61.1	2.3	3,576
Cuarto quintil	93.4	93.0	93.8	81.5	75.2	2.2	86.1	82.4	94.0	93.5	63.6	1.8	4,063
Quintil superior	94.9	94.8	95.0	83.8	78.1	1.6	86.3	82.9	95.6	95.3	64.1	1.1	4,355
Educación													
Sin educación	68.8	83.6	82.1	71.4	51.0	7.5	76.4	78.2	85.0	84.1	44.5	5.8	1,088
Primaria	82.7	88.8	88.1	77.2	64.1	3.8	81.8	82.4	89.7	88.9	55.4	2.8	8,201
Secundaria	93.2	94.3	94.3	84.8	77.6	1.5	87.9	84.1	94.8	94.3	65.5	1.2	6,103
Superior	96.7	94.8	95.6	83.5	78.7	1.5	85.0	82.1	96.5	95.8	65.0	1.4	2,262
Trabajo													
No trabaja	88.8	91.6	91.7	80.7	71.5	2.9	84.8	81.9	92.5	91.8	60.7	2.3	7,096
Trabaja por dinero	89.1	92.0	91.9	80.8	70.8	2.1	84.4	83.4	93.0	92.2	59.8	1.6	8,050
No trabaja por dinero	77.1	87.3	85.1	77.8	61.9	5.7	80.2	82.7	87.8	87.7	54.5	4.2	2,493
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[1]													
0	80.5	85.2	83.8	78.5	66.7	7.7	81.2	78.7	88.0	87.7	58.6	5.9	1,579
1-2	88.3	92.6	90.2	80.3	71.3	3.0	84.1	81.1	91.7	91.2	59.1	2.3	3,471
3-4	87.2	91.1	91.2	80.1	68.5	2.1	84.3	82.2	92.0	91.3	57.9	1.4	4,172
5	88.2	91.7	92.3	80.7	70.4	2.4	84.3	84.3	93.0	92.2	60.5	1.9	8,432
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa[2]													
0	88.1	92.3	92.0	81.7	72.1	2.8	84.9	83.9	93.2	92.8	62.0	2.2	13,752
1-2	85.5	88.0	88.4	75.9	62.9	3.0	81.9	78.7	89.6	87.5	51.3	1.9	3,082
3-4	78.0	84.6	78.4	70.1	54.6	5.6	74.7	75.6	81.2	81.2	43.7	4.2	595
5	83.8	81.8	84.8	80.1	67.2	4.3	80.2	80.7	84.4	83.7	59.0	4.3	225
Total	87.3	91.1	90.9	80.3	69.8	2.9	84.0	82.7	92.0	91.4	59.4	2.2	17,654

[1]Solamente la entrevistada o junto a alguien más. Ver las razones detalladas en el Cuadro 3.10
[2]Ver las razones detalladas en el Cuadro 3.12

FECUNDIDAD 4

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia de crecimiento de la población. Esta variable ha venido descendiendo en forma importante en Bolivia, pero su nivel es todavía elevado en muchas zonas del país. La reducción de la fecundidad es considerada importante ahora más que nunca porque constituye parte de la estrategia para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En la **ENDSA 2003** se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles actuales y las tendencias de la fecundidad y la mortalidad.

Este capítulo consta de cinco secciones. En la primera se describe la fecundidad actual, sus diferenciales según características de la entrevistada y las tendencias durante los últimos veinte años (1983-2003). Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquéllas alguna vez unidas. Las secciones tres y cuatro examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento. La última sección describe la fecundidad de las adolescentes.

4.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

La estimación del nivel de fecundidad más reciente está referido a los tres años precedentes a la encuesta. Como la operación de campo de la encuesta se desarrolló entre el 8 de agosto de 2003 y el 25 de enero de 2004, los resultados así obtenidos se pueden considerar aplicables al período 2001-2003. Para el análisis es conveniente el empleo de un período de referencia de tres años en vez de uno (el último año, por ejemplo), porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales y se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño.

En el Cuadro 4.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad y por área de residencia. Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Global de Fecundidad (TGF). La TGF combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas en la encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo y las mujeres sobrevivieran todo su período reproductivo. La TGF se calcula como la suma de las tasas específicas de fecundidad para los grupos quinquenales, multiplicada por cinco.

Otros indicadores calculados en el Cuadro 4.1 son la Tasa de Fecundidad General (TFG), la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), la cual indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas.

Cuadro 4.1 y Gráfico 4.1

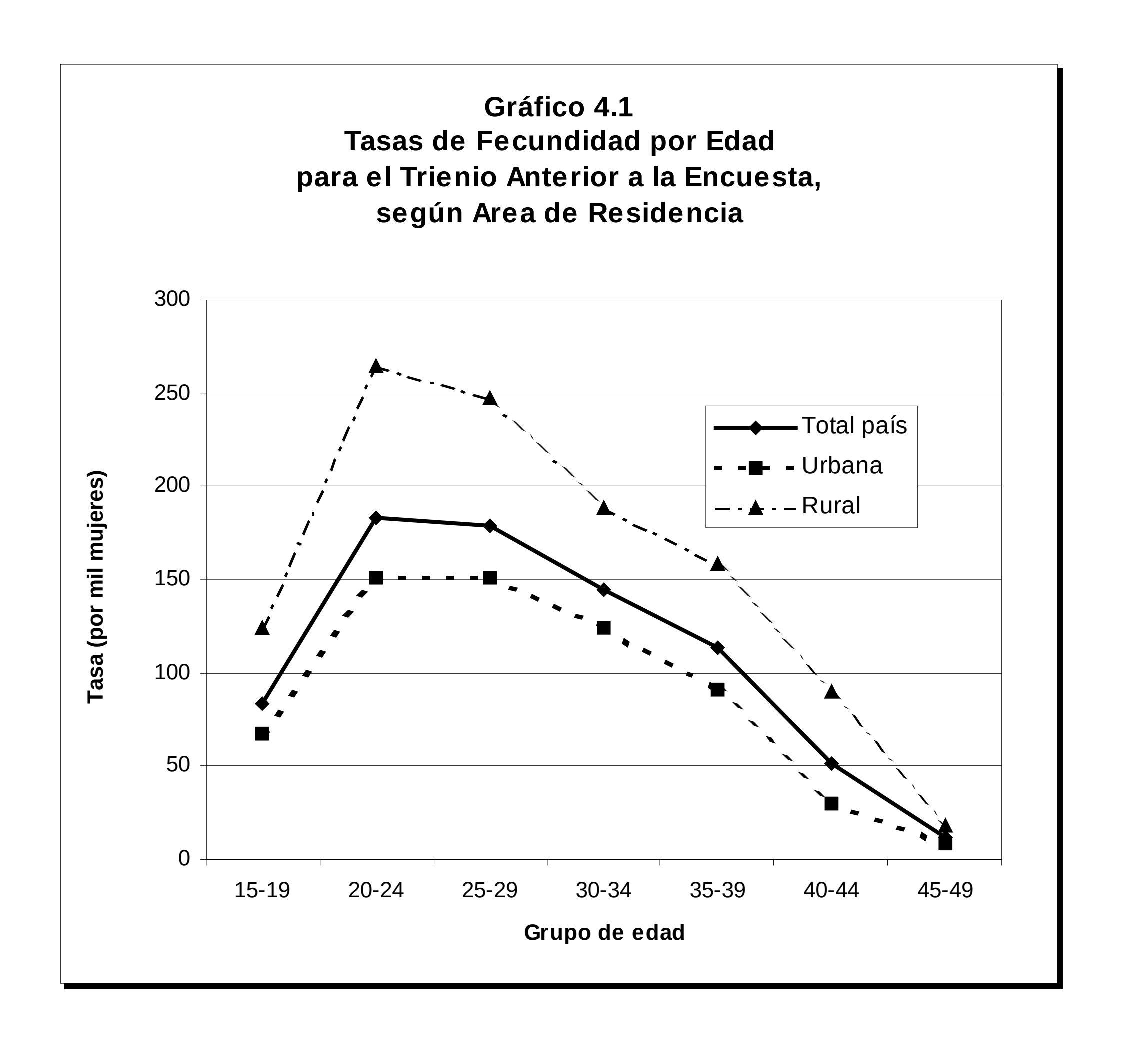
- La Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el total de la población boliviana para el período de tres años 2001-2003 es de 3.8 hijos por mujer. Este resultado indica un descenso de casi medio hijo si se compara con los encontrados en la **ENDSA 98**, en la cual la TGF para los tres años anteriores a la encuesta se estimó en 4.2 hijos por mujer (aproximadamente para el período 1995-1998).
- El descenso de la fecundidad entre las dos encuestas es producto de la mayor disminución en áreas rurales (de casi un hijo) que en áreas urbanas (donde permaneció casi constante)
- Con las tasas actuales de fecundidad, las mujeres del área rural tendrían 5.5 hijos al final de su vida reproductiva, casi el doble de los hijos que tendrían las mujeres en el área urbana (3.1).
- Las tasas de fecundidad por edad, también llamadas tasas específicas de fecundidad son relativamente bajas al comienzo de la vida reproductiva pero alcanzan su mayor nivel en el grupo de 20-24 años de edad. La fecundidad desciende rápidamente a partir de los 30-34 años.
- Tanto en el área urbana como en el área rural la fecundidad por edad alcanza su cúspide en el grupo de 20 a 24 años. En el área urbana la fecundidad tiende a concentrarse en el grupo de 20 a 34 años de edad, que aporta un 68 por ciento de la fecundidad total. En cambio, en el área rural este aporte es ligeramente menor, 64 por ciento.
- La Tasa Bruta de Natalidad (TBN), es decir, el número de nacimientos que en promedio ocurren anualmente por cada mil habitantes, es de 28 por mil para el total del país, con un nivel más bajo en el área urbana (26 por mil) que en el área rural (32 por mil).

Cuadro 4.1 Niveles de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta

Tasas específicas por edad, tasas acumuladas de fecundidad y tasa bruta de natalidad para los tres años que precedieron la encuesta, por área de residencia, Bolivia 2003

Edad e indicador	Área de residencia		**Total 2003**	Total 1998
	Urbana	Rural		
Edad				
15-19	68	124	84	84
20-24	151	265	183	207
25-29	151	247	179	201
30-34	124	189	145	165
35-39	91	159	114	117
40-44	30	90	51	57
45-49	9	18	12	15
Tasa				
Tasa Global de Fecundidad	3.1	5.5	3.8	4.2
Tasa General de Fecundidad	107	182	130	142
Tasa Bruta de Natalidad	26	32	28	30

[1]La tasa global está expresada en nacimientos por mujer
[2]La tasa general (nacimientos divididos por número de mujeres 15-44) está expresada en nacimientos por 1,000 mujeres
[3]La tasa bruta está expresada en nacimientos por 1,000 habitantes

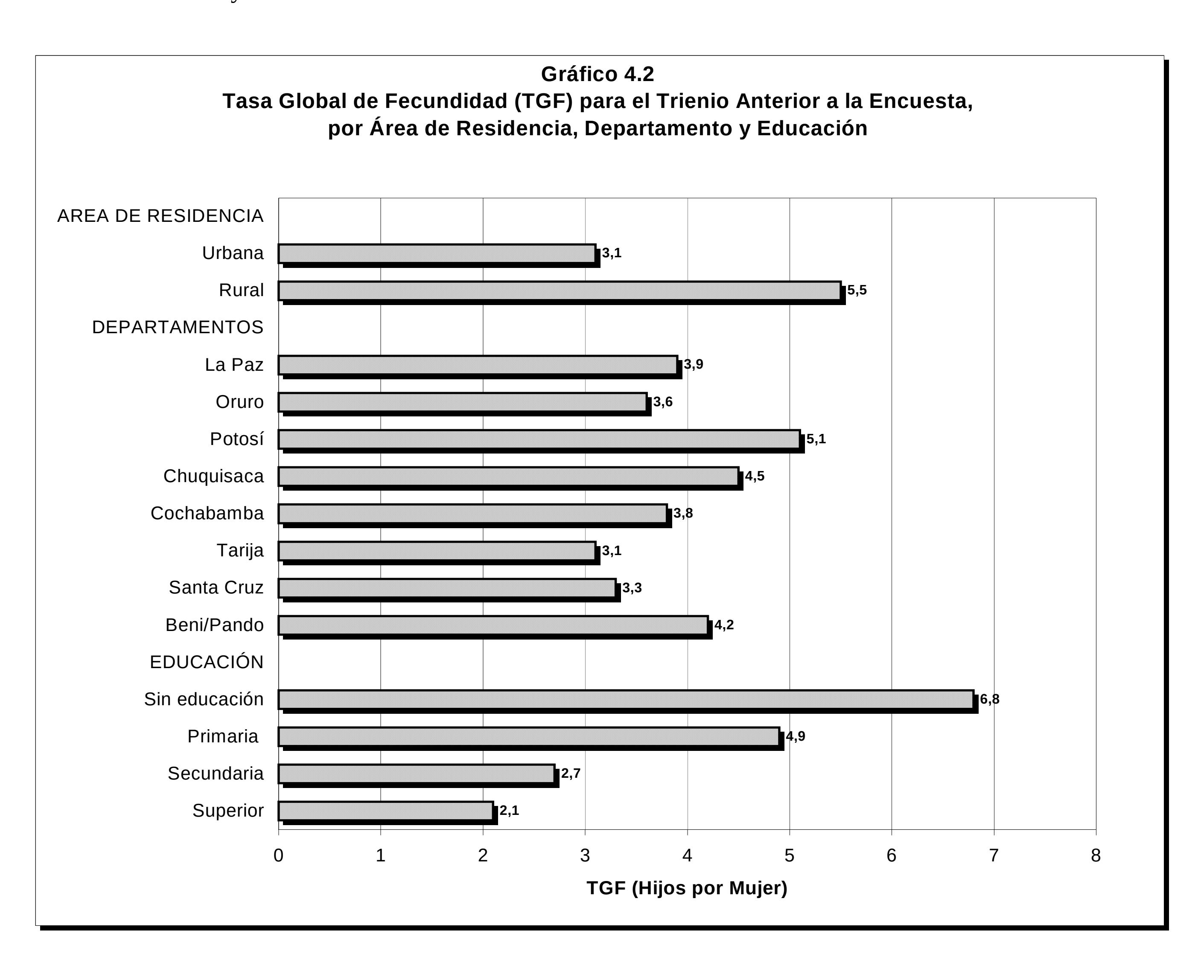


Los diferenciales en las tasas globales de fecundidad, la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49) y el porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas se presentan en el Cuadro 4.2 por características del lugar de residencia, nivel de educación y quintiles de riqueza. La comparación de las tasas de fecundidad y el promedio de nacidos vivos a las mujeres al final de su vida reproductiva en el cuadro permite identificar grupos en los cuales la fecundidad ha iniciado su descenso. Los diferenciales por lugar de residencia se resumen en el Gráfico 4.1

Cuadro 4.2 y Gráfico 4.2

- Existe poca diferencia en los niveles de fecundidad entre las regiones pero si a nivel departamental, por nivel de educación, según el grado de pobreza de los municipios y según el quintil de riqueza en el que se encuentran las mujeres entrevistadas.
- Con los niveles actuales de fecundidad, las mujeres de Potosí tendrán más de cinco hijos al final del período reproductivo, dos más de los que tendrían las mujeres en Tarija y Santa Cruz, que presentan los menores niveles de fecundidad.
- De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva más de tres veces el número de hijos que aquéllas con educación superior (6.8 en comparación con 2.1, una brecha de casi cinco hijos).
- Por otro lado, las mujeres que viven en municipios con grado de pobreza alta tendrían cinco hijos, en comparación con algo menos de tres entre quienes viven en las capitales de los departamentos.

- La tasa global de fecundidad también muestra que en los hogares del quintil de riqueza inferior las mujeres tienen cerca de siete hijos en contraste con apenas dos hijos entre aquéllas en los hogares del quintil de riqueza superior.
- Una confirmación adicional de la disminución de la fecundidad en casi todos los ámbitos del territorio nacional puede observarse al comparar la TGF con el número medio de hijos nacidos vivos estimado para las mujeres de 40-49. Los descensos han sido importantes, especialmente en las áreas rurales y en las peri-urbanas de las ciudades de La Paz y El Alto.
- A nivel departamental, la mayor reducción se observa en Tarija, pero también han sido importantes en Beni/Pando y Santa Cruz.



Cuadro 4.2 Fecundidad, paridez y embarazo

Tasa global de fecundidad (TGF), número promedio de hijos nacidos vivos a mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres embarazadas, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Tasa global de fecundidad[1]	Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Residencia			
Urbana	3.1	4.5	4.5
Periurbana	4.0	5.6	5.7
Resto urbano	3.0	4.4	4.4
Rural	5.5	6.5	7.0
Región			
Altiplano	4.1	5.3	5.4
Valle	3.8	5.3	5.4
Llano	3.5	5.0	5.1
Departamento			
La Paz	3.9	5.1	5.2
Oruro	3.6	4.9	5.2
Potosí	5.1	6.0	6.4
Chuquisaca	4.5	5.8	5.5
Cochabamba	3.8	5.2	5.6
Tarija	3.1	5.0	4.2
Santa Cruz	3.3	4.9	4.9
Beni/Pando	4.2	6.0	6.2
Grado de pobreza del municipio			
Pobreza alta	5.1	6.0	7.2
Pobreza media	4.8	6.1	5.7
Pobreza baja	3.2	5.2	5.3
Capital departamental	2.8	4.2	4.0
El Alto	3.5	5.2	5.3
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	6.7	7.2	8.5
Segundo quintil	5.0	6.0	6.1
Quintil intermedio	4.0	5.7	6.0
Cuarto quintil	2.9	4.6	4.3
Quintil superior	2.0	3.4	3.2
Educación			
Sin educación	6.8	6.8	7.3
Primaria	4.9	5.7	6.1
Secundaria	2.7	4.0	4.2
Superior	2.1	2.7	4.6
Total 2003	**3.8**	**5.3**	**5.2**
Total 1998	4.2	5.1	5.7

[1]Tasas para los tres años que precedieron la encuesta

Con el fin de tener una mejor idea de la dinámica de los cambios es posible evaluar la tendencia de la fecundidad mediante el análisis retrospectivo a partir de las historias de nacimientos recolectadas en la **ENDSA 2003**.[1]

El Cuadro 4.3 muestra las tasas específicas de fecundidad por edad para varios quinquenios anteriores a la encuesta. La disposición de los datos en esta forma permite apreciar si efectivamente se han producido cambios en los niveles de fecundidad a través del tiempo. Debe señalarse que las tasas entre corchetes son parcialmente truncadas, pues no reflejan la experiencia de todas las mujeres en esos grupos de edades en los quinquenios señalados. Para observar la experiencia completa del grupo de 45-49 en los cinco años anteriores a la encuesta hubiese sido necesario incluir en la **ENDSA 2003** a mujeres de 50-54 años.

Cuadro 4.3

- En los últimos 15 años la fecundidad ha disminuido en todos los grupos de edad, pero ésta se ha dado con mayor intensidad en los grupos de 25-29 y de 30-34 años de edad (27 y 34 por ciento, respectivamente), entre los períodos 0-4 y 15-19 años antes de la encuesta.

4.2 FECUNDIDAD ACUMULADA

En esta sección se examina el número promedio de hijos tenidos por mujer, indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

El Cuadro 4.4 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres entrevistadas y de aquéllas actualmente en unión, por el número de hijos tenidos según la edad actual. Para entender mejor la evolución de la fecundidad acumulada se presta mayor atención a la información de las mujeres que actualmente viven en unión conyugal.

[1]En ciertos países con encuestas dentro del Programa **DHS**, no es recomendable emplear para el análisis períodos de 5 años debido a los posibles sesgos que pudieran introducir los equipos de campo al trasladar hacia los 6 años los nacimientos ocurridos 5 años antes de la encuesta, reduciendo su carga de trabajo al no tener que recolectar información sobre salud y antropometría en las secciones 4 y 9 del cuestionario individual. Otros estudios han mostrado esta tendencia en algunos países pero en el caso de las encuestas en Bolivia hay indicaciones de que el traslado no ha sido significativo, como se puede concluir del análisis que se hace en el Apéndice C.

Cuadro 4.3 Tendencias en las tasas de fecundidad por edad

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento, Bolivia 2003

Edad de la madre al nacimiento	Número de años antes de la encuesta			
	0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	97	111	114	110
20-24	193	234	255	251
25-29	191	231	255	262
30-34	156	192	217	[238
35-39	118	155	[177	na
40-44	54	[93	na	na
45-49	[14	na	na	na

Nota: Tasas de fecundidad por 1,000 mujeres
[: Tasas truncadas parcialmente
na = No aplicable

Cuadro 4.4

- Las mujeres actualmente unidas tienen en promedio 3.7 hijos nacidos vivos, en comparación con 5.8 hijos entre aquéllas que están concluyendo su período reproductivo (mujeres de 45-49 años).
- La diferencia en el número de nacidos vivos entre el área urbana y la rural es de casi hijo y medio (4.6 y 3.2 nacidos vivos, respectivamente).
- Cerca de la mitad de las mujeres actualmente unidas tiene cuatro o más hijos nacidos vivos y casi el 15 por ciento tiene 7 o más. Entre las mujeres de 45-49 años, el 14 por ciento tienen 10 o más hijos nacidos vivos.

Cuadro 4.4 Número de nacidos vivos y sobrevivientes de las mujeres, por residencia y edad

Distribución porcentual de todas las mujeres y las mujeres en unión, por número de hijos nacidos vivos y promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes, según área de residencia y edad, Bolivia 2003

Residencia/ edad	Número de hijos nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
TOTAL DE MUJERES															
Residencia															
Urbana	34.7	15.6	15.4	12.0	8.3	4.9	3.5	2.1	1.5	0.9	1.2	100.0	12,172	2.08	1.87
Rural	24.7	10.9	11.1	10.8	8.9	8.3	6.6	6.1	4.8	2.7	5.0	100.0	5,482	3.42	2.90
Edad															
15-19	87.4	10.4	1.8	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	3,874	0.15	0.15
20-24	41.3	29.0	19.0	8.1	2.2	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	3,133	1.02	0.94
25-29	18.7	20.2	23.7	18.2	11.2	5.4	1.9	0.6	0.1	0.0	0.0	100.0	2,673	2.11	1.92
30-34	7.9	12.3	20.1	17.8	14.7	13.3	7.4	4.0	1.4	0.8	0.3	100.0	2,469	3.25	2.90
35-39	4.2	6.8	16.6	16.8	14.8	10.8	10.3	7.2	6.3	2.4	3.9	100.0	2,141	4.28	3.75
40-44	3.3	5.9	10.3	15.9	14.9	10.0	10.3	8.8	7.8	5.3	7.5	100.0	1,887	4.99	4.25
45-49	3.7	5.6	9.0	13.1	11.3	10.1	9.6	11.0	8.2	6.0	12.3	100.0	1,477	5.49	4.57
Total	31.6	14.1	14.0	11.6	8.5	6.0	4.5	3.4	2.5	1.5	2.3	100.0	17,654	2.50	2.19
MUJERES EN UNIÓN															
Residencia															
Urbana	5.0	18.2	23.1	18.5	12.8	7.9	5.7	3.2	2.2	1.4	1.9	100.0	6,824	3.18	2.85
Rural	4.1	9.6	13.8	14.2	12.2	11.2	9.2	8.3	6.6	3.7	7.0	100.0	3,744	4.60	3.90
Edad															
15-19	29.9	52.5	13.3	4.1	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	427	0.92	0.87
20-24	9.8	38.5	32.6	14.2	4.1	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1,624	1.67	1.53
25-29	4.8	19.7	27.7	22.5	14.5	7.2	2.6	0.8	0.1	0.0	0.0	100.0	1,950	2.59	2.36
30-34	2.7	9.4	21.1	19.1	16.5	15.4	8.7	4.5	1.7	0.6	0.3	100.0	2,032	3.58	3.19
35-39	1.6	4.4	15.8	17.2	15.2	11.9	11.4	8.1	7.2	2.7	4.6	100.0	1,818	4.63	4.04
40-44	0.8	3.1	9.9	16.4	15.7	10.4	11.6	9.1	8.2	6.0	8.7	100.0	1,536	5.35	4.57
45-49	1.7	4.2	8.5	13.2	10.8	10.1	10.3	11.5	9.0	6.6	14.1	100.0	1,183	5.84	4.86
Total	4.7	15.2	19.8	17.0	12.6	9.1	6.9	5.0	3.8	2.2	3.7	100.0	10,569	3.69	3.22

4.3 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias en la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de los hijos). La ocurrencia en la población de intervalos Intergenésicos de mayor duración no sólo puede significar menor número promedio de hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo. El Cuadro 4.5 contiene la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la **ENDSA 2003** por intervalo desde el nacimiento vivo previo, según características demográficas, del lugar de residencia y por nivel de educación de las madres.

Cuadro 4.5

- En el país, el 10 por ciento de los nacimientos ocurren sin un espaciamiento adecuado, es decir, entre los 7 y 17 meses luego del nacimiento anterior. Este hecho se dá con mayor intensidad entre las madres menores de 20 años (32 por ciento) y entre los nacimientos que están precedidos por la defunción del nacimiento anterior (26 por ciento).
- El intervalo intergenésico más frecuente con el que han ocurrido los nacimientos en los últimos cinco años es de 24 a 35 meses (34 por ciento). En el caso de madres menores a 20 años y nacimientos precedidos por niño fallecido, la frecuencia mayor corresponde a intervalos intergenésicos de 7 a 17 meses. Al otro extremo, los intervalos de 48 y más meses se observan en mujeres de áreas urbanas no periféricas o resto urbano (32 por ciento), del Llano (30 por ciento), y con educación secundaria y superior (35 y 47 por ciento, respectivamente).
- Con intervalo intergenésico de 24-35 meses destacan especialmente las mujeres que residen en Chuquisaca (42 por ciento), Potosí (39 por ciento), en los municipios más pobres, es decir aquellos con pobreza alta (39 por ciento), y las mujeres sin educación (40 por ciento).
- La mediana del intervalo, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50 por ciento de los nacimientos es de 31 meses, la misma que aumenta con la edad, con la sobrevivencia del hijo anterior, con la residencia urbana, con la disminución de la pobreza (en los municipios menos pobres es mayor el intervalo) y con el nivel educativo.
- Los mayores niveles de espaciamiento (mediana más alta), se encuentra en las mujeres del quintil superior y con educación superior (50 y 45 meses, respectivamente) y la más baja entre la mujeres de 15 a 19 años (22 meses).
- A nivel de departamento, los mayores niveles de espaciamiento intergenésico se presentan entre las mujeres de Tarija donde la mediana del intervalo es de 33 meses, en contraste con 29 meses en Chuquisaca y Potosí.

Cuadro 4.5 Intervalos entre nacimientos

Distribución porcentual de nacimientos no primerizos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo en meses
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Edad								
15-19	31.9	33.2	27.5	6.6	0.8	100.0	107	21.7
20-29	13.0	22.1	35.7	13.8	15.4	100.0	3,215	27.4
30-39	7.8	14.3	32.8	14.8	30.4	100.0	3,386	33.5
40-49	5.7	12.6	29.8	17.5	34.4	100.0	1,036	36.7
Orden de nacimiento								
2-3	11.2	18.6	28.2	13.3	28.8	100.0	3,704	31.1
4-6	8.7	16.5	36.8	15.0	22.9	100.0	2,595	31.1
7+	9.2	16.9	41.1	17.5	15.2	100.0	1,445	29.9
Sexo del nacimiento anterior								
Hombre	9.9	16.5	34.1	14.5	25.0	100.0	3,945	31.3
Mujer	10.1	18.7	32.9	14.8	23.5	100.0	3,798	30.4
Sobrevivencia del nacimiento anterior								
Vivo	8.3	17.2	34.4	14.8	25.3	100.0	7,001	31.5
Muerto	26.2	20.7	25.1	13.1	14.9	100.0	742	24.6
Residencia								
Urbana	9.8	16.9	28.2	13.8	31.3	100.0	4,088	33.0
Periurbana	9.2	17.5	33.5	14.0	25.8	100.0	584	31.1
Resto urbano	9.9	16.8	27.3	13.7	32.2	100.0	3,504	33.4
Rural	10.2	18.3	39.4	15.6	16.4	100.0	3,656	29.3
Región								
Altiplano	9.4	18.7	36.0	14.1	21.8	100.0	3,294	29.9
Valle	10.2	16.6	35.0	15.2	23.0	100.0	2,349	31.0
Llano	10.8	16.8	27.9	14.9	29.6	100.0	2,100	32.4
Departamento								
La Paz	9.4	18.7	35.6	12.9	23.4	100.0	2,105	29.9
Oruro	10.3	15.2	32.0	14.6	27.9	100.0	370	32.5
Potosí	8.7	20.3	38.9	17.0	15.2	100.0	819	29.2
Chuquisaca	9.9	16.6	42.4	12.5	18.6	100.0	623	29.1
Cochabamba	10.9	16.5	32.8	16.8	23.0	100.0	1,438	31.5
Tarija	7.2	16.9	30.3	13.3	32.3	100.0	289	33.3
Santa Cruz	11.2	16.6	27.1	15.0	30.2	100.0	1,725	32.4
Beni/Pando	9.1	17.8	31.8	14.7	26.7	100.0	376	32.3
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	10.4	18.5	39.2	15.1	16.7	100.0	2,561	28.9
Pobreza media	9.1	18.6	35.7	15.2	21.4	100.0	2,014	30.5
Pobreza baja	11.1	17.0	28.7	14.9	28.3	100.0	667	30.8
Capital departamental	9.9	15.6	26.0	13.6	34.9	100.0	2,111	35.0
El Alto	10.5	17.6	33.2	13.8	24.8	100.0	391	31.0
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	9.8	17.7	42.0	16.4	14.1	100.0	2,260	29.3
Segundo quintil	11.1	19.2	36.7	14.9	18.1	100.0	1,860	29.0
Quintil intermedio	10.1	20.7	29.4	14.5	25.3	100.0	1,727	30.0
Cuarto quintil	9.9	13.6	27.7	13.2	35.6	100.0	1,196	35.2
Quintil superior	7.7	11.6	17.5	11.2	51.9	100.0	700	50.0
Educación								
Sin educación	10.2	16.7	40.1	15.5	17.5	100.0	883	29.5
Primaria	9.8	18.2	35.7	15.3	21.1	100.0	5,129	30.0
Secundaria	11.1	18.4	23.8	12.2	34.5	100.0	1,361	33.6
Superior	8.6	8.5	23.2	12.5	47.2	100.0	370	45.3
Total 2003	**10.0**	**17.6**	**33.5**	**14.7**	**24.3**	**100.0**	**7,743**	**30.9**
Total 1998	11.7	16.6	33.1	14.3	24.2	100.0	5,265	39.5

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo.

4.4 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes de la fecundidad de una población. En el Cuadro 4.6 se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas (que no han tenido hijos) y las proporciones de mujeres que han tenido su primer hijo antes de edades exactas seleccionadas. De esta distribución se puede calcular la edad mediana al primer nacimiento. Este indicador se utiliza en el Cuadro 4.7 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según características del lugar de residencia, grado de pobreza del municipio, quintil de riqueza y nivel de educación.

Cuadro 4.6

- La información de la **ENDSA 2003** confirma que en el país la edad mediana al nacimiento del primer hijo no ha cambiado mucho en los últimos 25 años y se ha mantenido en alrededor de los 21 años.
- Las proporciones de mujeres con primer nacimiento antes de edades exactas seleccionadas son prácticamente invariables para todas las cohortes. Solamente en la cohorte de las mujeres de 45-49 años se aprecian menores proporciones antes de las edades seleccionadas, por lo que la edad mediana al primer nacimiento es superior en un año (22 años) con relación a las mujeres más jóvenes. Es posible que este resultado esté más relacionado a declaración de estas mujeres sobre su primer nacimiento que a cambios en este indicador.

Cuadro 4.6 Edad al primer nacimiento

Porcentaje de mujeres que ha tenido hijos antes de ciertas edades exactas, porcentaje que no ha tenido hijos y edad mediana al primer nacimiento, según área de residencia y edad actual, Bolivia 2003

Residencia y edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido hijos	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
ÁREA URBANA								
15-19	0.6	na	na	na	na	89.8	2,692	a
20-24	1.3	15.8	35.1	na	na	47.7	2,279	a
25-29	2.1	16.8	36.3	51.9	69.3	22.5	1,902	21.7
30-34	1.9	17.9	37.7	55.1	71.7	9.1	1,747	21.3
35-39	2.4	18.4	36.4	56.8	76.3	4.7	1,386	21.3
40-44	2.4	18.0	38.3	57.4	75.2	3.6	1,235	21.2
45-49	2.8	14.1	33.5	51.1	71.2	2.8	931	21.9
ÁREA RURAL								
15-19	2.2	na	na	na	na	81.8	1,182	a
20-24	2.8	27.5	56.1	na	na	24.2	853	19.5
25-29	2.9	25.7	52.9	72.3	86.1	9.4	771	19.8
30-34	2.7	25.1	51.4	73.3	86.9	4.9	722	19.9
35-39	3.4	25.2	47.7	67.4	83.5	3.4	755	20.2
40-44	3.6	17.9	42.2	64.2	80.6	2.7	652	20.8
45-49	2.7	17.9	32.4	52.6	76.0	5.3	546	21.7
TOTAL								
15-19	1.1	na	na	na	na	87.4	3,874	a
20-24	1.7	19.0	40.8	na	na	41.3	3,133	a
25-29	2.3	19.3	41.1	57.8	74.1	18.7	2,673	20.9
30-34	2.2	20.0	41.7	60.4	76.1	7.9	2,469	20.8
35-39	2.8	20.8	40.4	60.5	78.8	4.2	2,141	21.0
40-44	2.8	17.9	39.6	59.8	77.1	3.3	1,887	21.0
45-49	2.7	15.5	33.1	51.6	73.0	3.7	1,477	21.8

na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad

Cuadro 4.7

- La mitad de las mujeres del área urbana tiene su primer hijo antes de los 22 años frente a los 20 años en las áreas rurales. Las mujeres que viven en las áreas peri-urbanas de las cuatro ciudades más grandes de Bolivia tienen un comportamiento más cercano a áreas rurales que urbanas.
- A nivel de región, la mediana más alta se encuentra entre las mujeres del Altiplano y la menor entre las del Llano.
- En los departamentos de La Paz y Potosí la edad mediana al primer nacimiento es de 22 años, en comparación con 19 en los departamentos de Beni/Pando.
- No es muy clara la relación entre la edad mediana al primer nacimiento y el grado de pobreza del municipio donde habitan las mujeres, aunque en los municipios capital y El Alto presentan un año más de edad que en las otras categorías.
- Las mujeres que se encuentran en hogares del quintil de riqueza inferior tienen su primer hijo a los 20 años frente a 23 años entre las mujeres de hogares del quintil de riqueza superior.
- La edad al primer nacimiento aumenta con el nivel educativo, de 21 años entre las mujeres sin educación a 22 años entre las que tienen secundaria.

Cuadro 4.7 Edad mediana al primer nacimiento

Edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres de 25-49 años, por edad actual, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Edad actual					
Característica	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 25-49
Residencia						
Urbana	21.7	21.3	21.3	21.2	21.9	21.5
Periurbana	20.5	20.4	21.2	21.3	20.8	20.7
Resto urbano	21.9	21.5	21.4	21.2	22.1	21.6
Rural	19.8	19.9	20.2	20.8	21.7	20.3
Región						
Altiplano	21.4	21.0	21.6	21.6	22.7	21.6
Valle	21.0	20.9	21.1	21.0	21.7	21.1
Llano	20.3	20.2	19.8	20.1	20.5	20.1
Departamento						
La Paz	21.3	21.3	21.5	21.7	22.9	21.7
Oruro	22.3	21.0	21.1	20.4	21.6	21.3
Potosí	21.1	20.4	22.1	21.6	22.6	21.5
Chuquisaca	20.9	20.3	21.2	20.5	21.9	20.8
Cochabamba	21.0	21.6	21.2	21.4	21.9	21.4
Tarija	21.0	20.4	20.5	20.1	20.7	20.5
Santa Cruz	20.5	20.3	20.0	20.4	20.7	20.3
Beni/Pando	19.1	19.3	18.6	18.9	19.6	19.0
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	20.7	20.5	20.9	21.4	22.7	21.1
Pobreza media	19.6	19.6	20.0	20.1	21.2	20.0
Pobreza baja	20.7	20.1	20.2	20.5	20.8	20.5
Capital departamental	22.1	21.8	21.5	21.3	21.9	21.7
El Alto	21.6	21.9	22.2	21.3	20.8	21.7
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	19.6	19.9	20.0	20.9	21.5	20.2
Segundo quintil	19.6	19.8	20.2	20.9	21.5	20.2
Quintil intermedio	20.4	20.2	20.5	20.6	21.4	20.5
Cuarto quintil	20.9	21.0	21.1	20.8	21.6	21.0
Quintil superior	a	24.0	22.3	22.0	22.6	23.3
Educación						
Sin educación	19.7	19.4	20.1	21.0	21.4	20.6
Primaria	19.5	19.9	20.2	20.5	21.4	20.1
Secundaria	21.7	21.5	21.4	21.0	21.8	21.5
Superior	a	26.3	24.3	25.5	25.2	a
Total 2003	**20.9**	**20.8**	**21.0**	**21.0**	**21.8**	**21.0**
Total 1998	21.0	21.5	21.2	21.6	22.5	21.5

a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes de los 25 años

4.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

Para los efectos de este informe se consideran como adolescentes las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tópico de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente con embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias económicas y de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la 'madre soltera', como es conocido en Bolivia. Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas empíricas y en condiciones sanitarias inadecuadas, ya que los servicios médicos especializados son escasos y costosos porque el aborto es ilegal en Bolivia.

Si bien las tasas de fecundidad de las adolescentes han descendido en la mayoría de los llamados países en vías de desarrollo durante los últimos 20 años, aún así la conducta reproductiva de este grupo es una gran preocupación. En comparación con los cambios en fecundidad observados en los grupos de mujeres de mayor edad, en gran parte como resultado del uso de métodos de planificación familiar, las reducciones en la fecundidad de adolescentes son principalmente obtenidas mediante la postergación de la primera unión.

El Cuadro 4.8 contiene el porcentaje de adolescentes con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, según características seleccionadas; y en el Gráfico 4.3 se presenta el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas, por edad, lugar de residencia y educación.

Cuadro 4.8 Embarazo y maternidad de adolescentes

Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, por características seleccionadas, Bolivia 2003

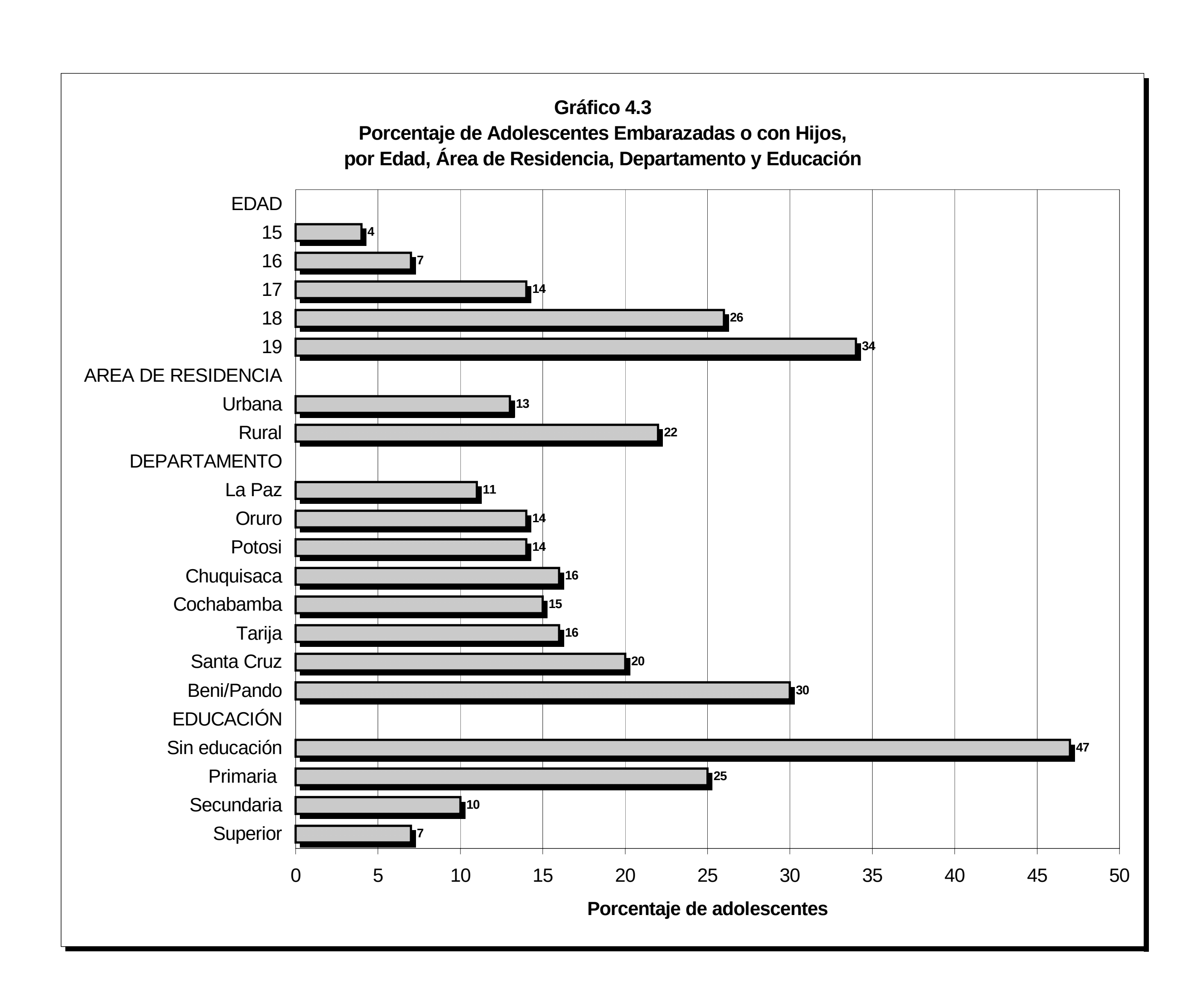
Característica	Adolescentes alguna vez embarazadas: Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo	Total alguna vez embarazadas	Número de adolescentes
Edad				
15	2.7	1.0	3.8	866
16	5.0	1.9	6.9	852
17	11.2	3.1	14.3	801
18	21.0	4.7	25.7	723
19	28.7	5.2	33.9	632
Residencia				
Urbana	10.2	2.7	12.9	2,692
Periurbana	8.8	4.2	13.0	285
Resto urbano	10.4	2.5	12.9	2,407
Rural	18.2	3.7	21.9	1,182
Región				
Altiplano	9.3	2.3	11.6	1,577
Valle	11.6	3.7	15.3	1,129
Llano	18.1	3.3	21.4	1,169
Departamento				
La Paz	8.4	2.2	10.7	1,090
Oruro	10.5	3.3	13.8	211
Potosí	12.1	1.8	13.9	275
Chuquisaca	12.1	3.7	15.9	231
Cochabamba	10.7	4.1	14.8	726
Tarija	14.7	1.8	16.4	172
Santa Cruz	16.7	3.1	19.8	990
Beni/Pando	25.8	4.4	30.3	179
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	12.1	3.3	15.4	940
Pobreza media	21.1	3.1	24.2	798
Pobreza baja	12.5	2.9	15.4	408
Capital departamental	9.8	2.9	12.6	1,546
El Alto	2.8	2.7	5.5	182
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	24.8	4.4	29.3	498
Segundo quintil	17.4	4.3	21.7	670
Quintil intermedio	11.9	3.0	14.9	793
Cuarto quintil	10.9	2.8	13.7	925
Quintil superior	5.5	1.6	7.2	988
Educación				
Sin educación	*	*	*	*
Primaria	20.8	4.4	25.2	1,428
Secundaria	7.7	2.2	9.9	2,324
Superior	7.4	0.0	7.4	104
Total 2003	**12.6**	**3.0**	**15.7**	**3,874**
Total 1998	11.5	2.3	13.7	1,805

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*)

Cuadro 4.8 y Gráfico 4.3

- El 16 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años de edad alguna vez estuvo embarazada, bien sea porque ya son madres (13 por ciento) o están gestando por primera vez (3 por ciento). Esta proporción es relativamente baja entre las mujeres de 15 y 16 años y se incrementa por arriba del promedio a partir de los 18 años (26 por ciento).

- Entre las mujeres de 19 años, ya una de cada tres (34 por ciento) han estado embarazadas alguna vez y el 29 por ciento ya son madres.
- Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas se presentan entre las mujeres sin educación (47 por ciento). Entre las mujeres sin educación una de cada diez estaba embarazada con el primer hijo en el momento de la encuesta.
- Por residencia, los mayores porcentajes se encuentran entre las adolescentes que residen en el área rural (22 por ciento), en el Llano (21 por ciento) y en los departamentos de Beni/Pando (30 por ciento). Al otro extremo se encuentran las adolescentes del municipio de El Alto con apenas el seis por ciento alguna vez embarazadas, igualmente divididas entre adolescentes que ya son madres o que están embarazadas por primera vez.
- Por quintil de riqueza, las mujeres que ya son madres representan el 25 por ciento en el quintil inferior en comparación con el seis por ciento en el quintil superior. De la misma manera, las mujeres que alguna vez estuvieron embarazadas son 29 por ciento en el quintil inferior y en el quintil superior siete por ciento.



PLANIFICACIÓN FAMILIAR 5

Los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud del país, encontrarán en este capítulo información relevante sobre los niveles actuales de uso de la anticoncepción, que podrán ser examinados a luz de las tres anteriores Encuestas Nacionales de Demografía y Salud realizadas en 1989, 1994 y 1998. El adecuado conocimiento del nivel de uso y la mezcla de métodos empleados permitirá también evaluar la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente e identificar los grupos menos favorecidos por las acciones de los proveedores de los servicios de orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, tales como el conocimiento de los métodos. En una segunda parte se analiza el uso alguna vez en el pasado y el uso actual de métodos. Se consideran luego las razones de no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se analiza la exposición a y aceptabilidad de mensajes sobre planificación familiar.

5.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS

Al igual que las **ENDSAS** de 1989, 1994 y 1998, el cuestionario de **ENDSA 2003** incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se hizo preguntando a la entrevistada y al entrevistado sobre qué métodos conocía o de cuáles había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Por cada método no mencionado se le leía el nombre del método, se hacía una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él. En este sentido, "conocer un método" no significa necesariamente que la mujer o el hombre tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre o tenga una idea de cómo se emplea. Los niveles de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se presentan en los Cuadros 5.1.1 y 5.1.2 para distintos grupos de exposición de mujeres y hombres. El conocimiento de métodos en general y de métodos modernos en particular se detalla en el Cuadro 5.2 para las mujeres y hombres en unión, por características seleccionadas (edad, área de residencia, región, departamento, nivel de educación, quintil de riqueza y grado de pobreza del municipio).

Cuadros 5.1.1 y 5.1.2

- El conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción es relativamente alto entre las mujeres y los hombres. El 93 por ciento de las mujeres en edad fértil conoce algún método (89 por ciento en 1998). El nivel de conocimiento es similar entre los hombres (94 por ciento).
- Entre las mujeres actualmente casadas/unidas, el 94 por ciento conoce algún método. El 92 por ciento conoce un método moderno y el 80 por ciento conoce algún método tradicional.
- Entre los hombres actualmente casados/unidos, el 93 por ciento conoce algún método y el 91 por ciento conoce un método moderno.
- Casi la totalidad (99 por ciento) de las mujeres que no están en unión pero que son sexualmente activas declararon conocer algún método. El 98 por ciento declaró conocer algún método moderno y el 94 por ciento de ellas señaló la pastilla y al condón como el método moderno más conocido.
- El 95 por ciento de los hombres que no están en unión pero que son sexualmente activos declararon conocer algún método. El 94 por ciento declaró conocer algún método moderno y el 92 por ciento de ellos señaló al condón como el método moderno más conocido.
- El dispositivo intrauterino (DIU), las pastillas, la inyección y el condón son los métodos más conocidos, por alrededor del 80 por ciento de las mujeres unidas.

Cuadro 5.1.1 Conocimiento de métodos específicos: mujeres

Porcentaje de mujeres que conocen algún método anticonceptivo, por nivel de exposición marital y sexual, según métodos específicos, Bolivia 2003

Método anticonceptivo	Total mujeres 15-49					Actualmente unidas	
	Todas las mujeres	Mujeres actual-mente unidas	Mujeres nunca unidas con experiencia sexual: Sexual-mente activas[1]	Mujeres nunca unidas con experiencia sexual: No activas sexual-mente[2]	Mujeres nunca unidas sin experiencia sexual	Área urbana	Área Rural
Algún método	**93.2**	**94.4**	**98.8**	**93.2**	**89.0**	**98.3**	**87.3**
Algún método moderno	**91.4**	**92.0**	**98.2**	**92.4**	**88.1**	**97.0**	**82.9**
Esterilización femenina	63.4	64.9	79.8	65.3	55.5	74.3	47.8
Esterilización masculina	35.5	34.8	55.2	38.3	32.6	42.7	20.4
Pastilla	82.1	82.1	94.2	82.6	80.2	89.4	68.8
DIU	81.5	83.9	92.9	83.3	71.8	91.3	70.5
Inyección	77.7	80.2	88.6	78.5	68.4	86.1	69.5
Implantes	9.7	9.7	16.4	10.6	7.8	12.8	4.2
Condón	80.4	78.5	94.2	83.4	81.6	88.4	60.5
Condón femenino	43.2	36.5	67.3	49.9	53.8	46.1	18.9
Espuma/jalea	45.3	43.6	66.1	48.7	44.5	53.9	25.0
MELA	47.0	52.9	55.6	45.4	30.5	60.5	39.1
Anticoncepción de emergencia	15.2	13.3	26.9	17.0	17.5	17.5	5.7
Algún método tradicional	**76.7**	**79.7**	**88.5**	**77.1**	**66.1**	**87.1**	**66.3**
Abstinencia periódica	73.4	76.1	85.9	74.3	63.6	83.5	62.6
Retiro	39.6	43.7	62.8	42.0	23.1	52.9	27.0
Collar	15.4	14.3	25.1	18.1	14.9	18.6	6.5
Folclórico	3.0	3.2	4.0	3.3	2.3	3.3	2.9
Promedio de métodos conocidos	**7.1**	**7.2**	**9.2**	**7.4**	**6.5**	**8.2**	**5.3**
Número de mujeres	17,654	10,569	550	2,729	3,806	6,824	3,744

[1] Mujeres no en unión que han tenido relaciones en los 30 días que precedieron la encuesta
[2] Mujeres que no tuvieron relaciones sexuales en los 30 días que precedieron la encuesta

Cuadro 5.1.2 Conocimiento de métodos específicos: hombres

Porcentaje de hombres que conocen algún método anticonceptivo, por nivel de exposición marital y sexual, según métodos específicos, Bolivia 2003

Método anticonceptivo	Todos los hombres	Hombres actual-mente unidos	Hombres nunca unidos con experiencia sexual: Sexual-mente activos [1]	Hombres nunca unidos con experiencia sexual: No activos sexual-mente [2]	Hombres nunca unidos sin experiencia sexual
Algún método	**93.8**	**93.4**	**99.8**	**93.7**	**89.5**
Algún método moderno	**91.9**	**90.6**	**98.8**	**92.9**	**89.4**
Esterilización femenina	54.7	56.0	65.8	51.8	39.0
Esterilización masculina	35.4	33.3	49.5	39.8	26.1
Pastilla	73.0	69.9	87.4	78.6	67.2
DIU	73.2	73.7	84.4	73.8	58.5
Injección	63.6	63.9	74.5	64.5	49.8
Implantes	11.3	11.0	15.0	12.0	8.0
Condón	87.4	84.8	97.8	89.7	86.3
Condón femenino	46.0	39.6	70.3	54.5	42.6
Espuma/jalea	45.3	43.3	60.1	49.1	35.6
MELA	35.9	41.9	34.6	29.4	15.1
Anticoncepción de emergencia	16.0	13.8	27.8	19.4	10.6
Algún método tradicional	**80.0**	**81.8**	**93.3**	**80.3**	**57.0**
Abstinencia periódica	77.1	79.7	89.2	76.6	52.4
Retiro	51.9	52.4	71.9	51.9	28.0
Collar	15.9	16.1	24.5	13.7	8.0
Folklórico	1.8	2.0	2.5	0.9	0.7
Promedio de métodos conocidos	**6.9**	**6.8**	**8.6**	**7.1**	**5.3**
Número de hombres	6,230	3,823	881	701	825

[1] Hombres no en unión que han tenido relaciones en los 30 días que precedieron la encuesta
[2] Hombres que no tuvieron relaciones sexuales en los 30 días que precedieron la encuesta

- Dos terceras partes de las mujeres unidas conocen la esterilización femenina y apenas un 13 por ciento la anticoncepción de emergencia.
- El condón, el dispositivo intrauterino (DIU) y las pastillas son los métodos modernos más conocidos por los hombres en unión (84, 74 y 70 por ciento, respectivamente).

Cuadro 5.2

- En función de la edad se observa que más del 93 por ciento (90 por ciento en 1998) de las mujeres en unión de 20 a 44 años de edad, es decir, en las edades de mayor fecundidad, tienen conocimiento de métodos anticonceptivos en general. El conocimiento de métodos modernos alcanza al 93 por ciento de las mujeres en las mismas edades (88 por ciento en 1998).
- En esta mismas edades (20 a 44 años) más del 95 por ciento de los hombres en unión tienen conocimiento de métodos anticonceptivos en general. El conocimiento de métodos modernos está entre 91 y 98 por ciento de los hombres en las mismas edades y claramente mejora en las edades más jóvenes.
- Dadas las diferencias que existen en Bolivia entre el área urbana y el área rural en términos de acceso a servicios de educación, salud y vivienda, se puede esperar que el conocimiento de métodos anticonceptivos sea mayor en el área urbana. Los datos de la **ENDSA 2003** confirman esa expectativa. El 98 por ciento de las mujeres que residen en el área urbana tienen conocimiento de métodos anticonceptivos, frente al 87 por ciento de las mujeres en el área rural. Ha habido una mejoría de 13 puntos porcentuales en el área rural con relación a 1998.
- El conocimiento de métodos modernos es menor que el de métodos en general, pero las diferencias urbano-rurales se acentúan de cierta manera: en el área urbana el 97 por ciento de las mujeres conocen métodos modernos y en el área rural el 83 por ciento (67 por ciento en 1998). A nivel regional, el mayor conocimiento de métodos anticonceptivos corresponde a las mujeres del Llano (98 por ciento), en contraste con 93 por ciento en el Valle y 87 por ciento en el Altiplano.

Cuadro 5.2 Conocimiento de métodos anticonceptivos

Porcentaje de mujeres y hombres actualmente en unión que conocen algún método y que conocen por lo menos un método moderno, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Mujeres			Hombres		
	Conoce algún método	Conoce algún método moderno[1]	Número de mujeres	Conoce algún método	Conoce algún método moderno[1]	Número de hombres
Edad						
15-19	94.9	92.1	427	100.0	94.9	40
20-24	94.5	93.0	1,624	98.5	97.5	335
25-29	95.9	93.9	1,950	96.9	95.0	562
30-34	96.4	94.8	2,032	97.8	96.5	571
35-39	95.1	92.9	1,818	97.3	94.7	623
40-44	93.6	90.3	1,536	94.9	90.8	477
45-49	88.3	83.7	1,183	94.1	88.1	425
50-54	na	na	na	84.1	82.7	346
55-59	na	na	na	77.9	75.3	272
60-64	na	na	na	79.7	74.2	173
Residencia						
Urbana	98.3	97.0	6,824	98.1	96.8	2,334
Periurbana	95.4	93.8	812	98.2	97.0	278
Resto urbano	98.7	97.5	6,013	98.1	96.7	2,056
Rural	87.3	82.9	3,744	86.0	81.0	1,489
Región						
Altiplano	91.6	87.1	4,260	92.1	87.5	1,580
Valle	94.8	93.1	3,127	91.2	89.2	1,134
Llano	97.9	97.6	3,183	97.6	96.6	1,108
Departamento						
La Paz	92.1	87.1	2,881	91.7	87.0	1,069
Oruro	93.8	90.4	515	92.8	92.1	186
Potosí	88.5	84.9	863	93.1	86.8	326
Chuquisaca	93.2	92.7	679	82.9	81.2	240
Cochabamba	94.1	91.6	1,946	92.5	90.3	711
Tarija	99.7	99.5	502	97.3	95.6	183
Santa Cruz	98.1	97.8	2,705	97.9	96.9	939
Beni/Pando	96.9	96.4	477	95.5	94.6	169
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	88.6	83.0	2,758	85.2	80.0	1,047
Pobreza media	93.4	91.8	2,346	93.4	89.9	891
Pobreza baja	97.5	96.3	1,037	96.9	96.1	352
Capital de departamento	98.3	97.7	3,862	97.9	97.2	1,330
El Alto	94.8	90.4	565	100.0	96.7	203
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	83.9	78.2	1,892	80.4	74.0	741
Segundo quintil	91.6	88.3	2,022	92.0	87.7	798
Quintil intermedio	96.2	94.3	2,259	96.4	94.6	781
Cuarto quintil	98.9	97.4	2,354	98.5	97.8	769
Quintil superior	99.9	99.8	2,042	99.7	99.0	734
Educación						
Sin educación	79.8	75.2	909	67.7	54.4	70
Primaria	93.4	90.0	5,894	89.3	84.9	2,059
Secundaria	99.5	99.0	2,672	99.3	98.6	1,128
Superior	100.0	99.7	1,094	100.0	100.0	565
Total	94.4	92.0	10,569	93.4	90.6	3,823

na = No aplicable
[1]Esterilización femenina, esterilización masculina, píldora, DIU, inyecciones, implantes, condón masculino, condón femenino, diafragma, espuma o jalea, método amenorrea por lactancia (MELA), y anticoncepción de emergencia

- El 98 por ciento de los hombres que residen en el área urbana tienen conocimiento de métodos anticonceptivos, frente al 86 por ciento en el área rural. Con relación al conocimiento de métodos modernos éste no difiere mucho del general —97 por ciento en el área urbana y 81 por ciento en la rural. De manera general el conocimiento es muy similar entre hombres y mujeres.
- Respecto al grado de pobreza del municipio, alrededor del 98 por ciento de las mujeres de las capitales de departamento declaró conocer algún método moderno en contraste con el 83 por ciento de las mujeres de los municipios con pobreza alta.
- Muy cerca del 100 por ciento de los hombres que viven en municipios con bajo índice de pobreza (menos pobres) declaró conocer algún método moderno en contraste con el 80 por ciento de los hombres en los municipios con índice alto de pobreza.
- Las mujeres del quintil superior de riqueza, en su totalidad (100 por ciento) conocen tanto cualquier método como algún método moderno, en cambio entre las mujeres del quintil inferior, 84 por ciento conocen algún método y 78 por ciento algún método moderno.
- Los hombres que tienen mayor conocimiento de métodos anticonceptivos son los del quintil de riqueza superior que llegan al 100 por ciento, en contraposición a los del quintil inferior que llegan a un 80 por ciento. De la misma manera sucede con algún método moderno (99 y 74 por ciento, respectivamente).

5.2 USO DE MÉTODOS EN EL PASADO

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos en la **ENDSA 2003**, a todas las mujeres que declararon conocer algún método se les preguntó si lo habían usado alguna vez y si lo estaban usando actualmente. Esta información permite medir la práctica pasada y actual de la anticoncepción. Los resultados, por grupos de edad y por método, se presentan en el Cuadro 5.3.1 para mujeres y en el Cuadro 5.3.2 para los hombres. La información se presenta para todos los entrevistados en el panel superior y para las personas actualmente unidas en el segundo. También se incluye la información para el total de personas sin actividad sexual.

Cuadros 5.3.1 y 5.3.2

- Se puede apreciar que cerca del 78 por ciento de las mujeres en unión han usado alguna vez o están usando métodos anticonceptivos, en comparación con 69 por ciento en 1998. El método más utilizado es la abstinencia periódica: el 32 por ciento del total de mujeres y el 43 por ciento de las mujeres en unión lo habían usado. Los métodos modernos más utilizados entre todas las mujeres en algún momento son el DIU y el Condón. Respecto a las mujeres en unión y su utilización de los métodos modernos se destacan la pastilla, DIU, la inyección y el condón que fueron utilizados alguna vez por alrededor del 20 por ciento.
- Se puede apreciar que el 76 por ciento de los hombres en unión han usado alguna vez o están usando métodos anticonceptivos. El método más utilizado es la abstinencia periódica: el 52 por ciento del total de hombres y el 63 por ciento de los hombres en unión lo habían usado. El método moderno más utilizados entre todos los hombres en algún momento es el condón —38 por ciento.

Cuadro 5.3.1 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres

Porcentaje del total de mujeres y de mujeres actualmente unidas que alguna vez han usado anticoncepción, por método usado y edad; y porcentaje de mujeres sexualmente activas que han usado anticoncepción, por método usado, Bolivia 2003

		Métodos modernos												Métodos tradicionales					
Edad	**Cualquier método**	**Total métodos modernos**	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Condón femenino	Vaginales	MELA	Antic. de emergencia	**Total tradicionales**	Abstinencia periódica	Retiro	Collar	Métodos folclóricos	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES																			
15-19	15.3	10.2	0.0	0.0	2.2	0.9	3.0	0.0	5.7	0.4	0.3	1.4	0.1	9.3	7.7	3.2	0.2	0.3	3,874
20-24	55.8	41.6	0.2	0.0	11.0	10.1	15.5	0.0	19.4	0.9	2.2	8.8	0.8	35.5	29.8	13.7	1.2	0.3	3,133
25-29	74.3	55.1	1.5	0.1	16.7	19.3	18.1	0.1	22.6	1.0	3.0	13.3	0.8	48.8	42.8	18.5	1.5	0.6	2,673
30-34	78.6	60.7	4.7	0.0	21.1	25.2	19.9	0.0	22.3	0.9	3.9	16.3	0.8	50.0	43.4	17.7	1.2	0.8	2,469
35-39	76.0	56.8	8.8	0.1	22.3	23.8	17.9	0.0	16.9	0.7	5.3	12.9	0.8	47.8	40.2	18.0	1.8	0.7	2,141
40-44	71.0	50.3	13.5	0.1	18.4	20.5	13.2	0.1	11.6	0.6	4.2	10.9	0.5	44.5	39.5	12.5	1.1	0.9	1,887
45-49	63.7	40.9	10.5	0.1	16.3	17.4	6.3	0.1	9.6	0.4	4.3	10.6	0.4	43.4	38.1	11.1	1.1	1.7	1,477
Total	57.6	42.2	4.3	0.0	14.0	15.0	13.0	0.0	15.3	0.7	2.9	9.8	0.6	36.9	31.8	12.9	1.1	0.6	17,654
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																			
15-19	68.9	45.7	0.0	0.0	11.5	6.0	19.8	0.0	15.4	1.2	0.8	11.0	0.7	40.5	33.5	13.6	1.5	0.7	427
20-24	76.7	58.0	0.3	0.0	14.5	16.6	23.2	0.1	22.0	0.7	2.2	15.1	0.9	47.4	39.2	18.4	1.6	0.6	1,624
25-29	82.9	61.6	2.0	0.1	18.1	24.0	21.1	0.1	22.4	0.9	3.3	16.6	0.8	54.1	46.9	21.1	1.3	0.7	1,950
30-34	82.8	64.0	5.4	0.0	22.0	27.4	21.4	0.0	22.8	0.7	3.6	18.5	0.7	52.9	46.1	18.3	1.2	0.9	2,032
35-39	79.5	59.1	9.6	0.1	22.3	25.1	18.7	0.0	16.7	0.7	4.4	13.1	0.9	50.0	42.1	19.0	1.7	0.7	1,818
40-44	74.8	52.6	15.2	0.1	19.0	21.0	12.9	0.1	12.2	0.6	4.3	12.2	0.5	47.7	42.2	13.7	1.0	0.9	1,536
45-49	66.6	42.1	10.7	0.1	16.9	19.0	6.2	0.0	8.9	0.3	4.2	10.8	0.5	45.6	40.1	11.9	1.3	1.5	1,183
Total	77.7	57.0	6.5	0.1	18.8	22.0	18.2	0.1	18.2	0.7	3.5	14.6	0.7	49.7	42.8	17.4	1.4	0.8	10,569
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS[1]																			
Total	82.7	65.2	1.3	0.0	25.1	15.5	20.5	0.1	45.7	2.8	7.2	6.7	1.8	58.2	50.3	26.1	1.9	0.5	550

MELA = Método de la amenorrea de lactancia
[1]Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes antes de la encuesta

Cuadro 5.3.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre los hombres

Porcentaje de todos los hombres y los hombres actualmente unidos que alguna vez han usado anticoncepción, por método usado y edad; y porcentaje de hombres no en unión sexualmente activos que han usado anticoncepción, por método usado, Bolivia 2003

		Métodos modernos				Métodos tradicionales			
Edad	**Cualquier método**	**Algún método moderno**	Esteri-lización femenina	Esteri-lización masculina	Condón	**Algún método tradicional**	Absti-nencia periódica	Retiro	Número de hombres
TODOS LOS HOMBRES									
15-19	32.3	23.4	0.3	0.6	23.0	21.6	18.2	11.4	1,199
20-24	78.2	56.3	0.7	0.1	55.9	62.6	55.1	36.2	961
25-29	85.4	56.7	1.1	0.0	56.3	73.7	65.7	40.8	806
30-34	84.4	52.6	4.2	1.7	50.6	73.2	69.6	38.6	655
35-39	82.8	44.3	6.5	0.1	41.8	75.6	69.5	36.3	696
40-44	76.6	37.6	8.5	0.0	32.7	68.7	64.9	32.5	526
45-49	72.2	37.7	12.9	0.0	31.7	63.8	60.1	29.4	483
50-54	64.4	33.0	12.1	0.1	25.8	53.0	49.0	22.1	385
55-59	52.7	20.8	10.3	0.0	12.9	46.0	42.8	19.9	310
60-64	44.5	20.3	5.5	0.0	17.4	39.3	36.4	15.2	207
Total	67.6	40.9	4.6	0.3	38.4	57.1	52.1	29.1	6,230
HOMBRES EN UNIÓN									
15-19	69.6	33.9	0.0	0.0	33.9	56.9	51.3	17.8	40
20-24	82.7	50.0	0.4	0.0	49.7	68.5	61.9	39.9	335
25-29	84.6	50.1	1.2	0.0	49.5	74.7	68.1	37.5	562
30-34	85.1	50.7	3.2	1.0	49.4	74.9	71.2	38.9	571
35-39	84.0	43.0	7.3	0.1	40.2	78.6	72.9	36.9	623
40-44	76.2	36.3	9.1	0.0	31.2	68.4	65.1	31.4	477
45-49	73.3	36.0	13.4	0.0	29.3	65.3	61.7	29.5	425
50-54	65.3	31.5	12.6	0.1	23.8	53.9	49.4	22.0	346
55-59	52.8	21.4	10.4	0.0	12.9	45.2	41.9	18.2	272
60-64	44.7	22.0	5.7	0.0	19.4	39.1	36.5	15.7	173
Total	76.1	40.6	6.6	0.2	37.0	67.2	62.6	32.2	3,823
HOMBRES NO EN UNIÓN SEXUALMENTE ACTIVOS									
Total	91.0	74.2	2.5	0.1	73.5	75.1	67.1	46.8	881

5.3 USO ACTUAL DE MÉTODOS

Prevalencia en el Uso Actual

A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista se les preguntó si ellas o el esposo o compañero estaban usando algún método para evitar un embarazo, con el objetivo de evaluar el uso actual de la anticoncepción. La prevalencia del uso de anticonceptivos según edad de la mujer se presenta en el Cuadro 5.4 para el grupo total de entrevistadas (panel superior) y para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (panel inferior). La información se presenta para todos los métodos y por métodos específicos. También se incluye la información por grandes grupos de edad para el total de mujeres no unidas pero que declararon ser sexualmente activas. En el Gráfico 5.1 se resume el conocimiento, uso en el pasado y uso actual de métodos.

Cuadro 5.4

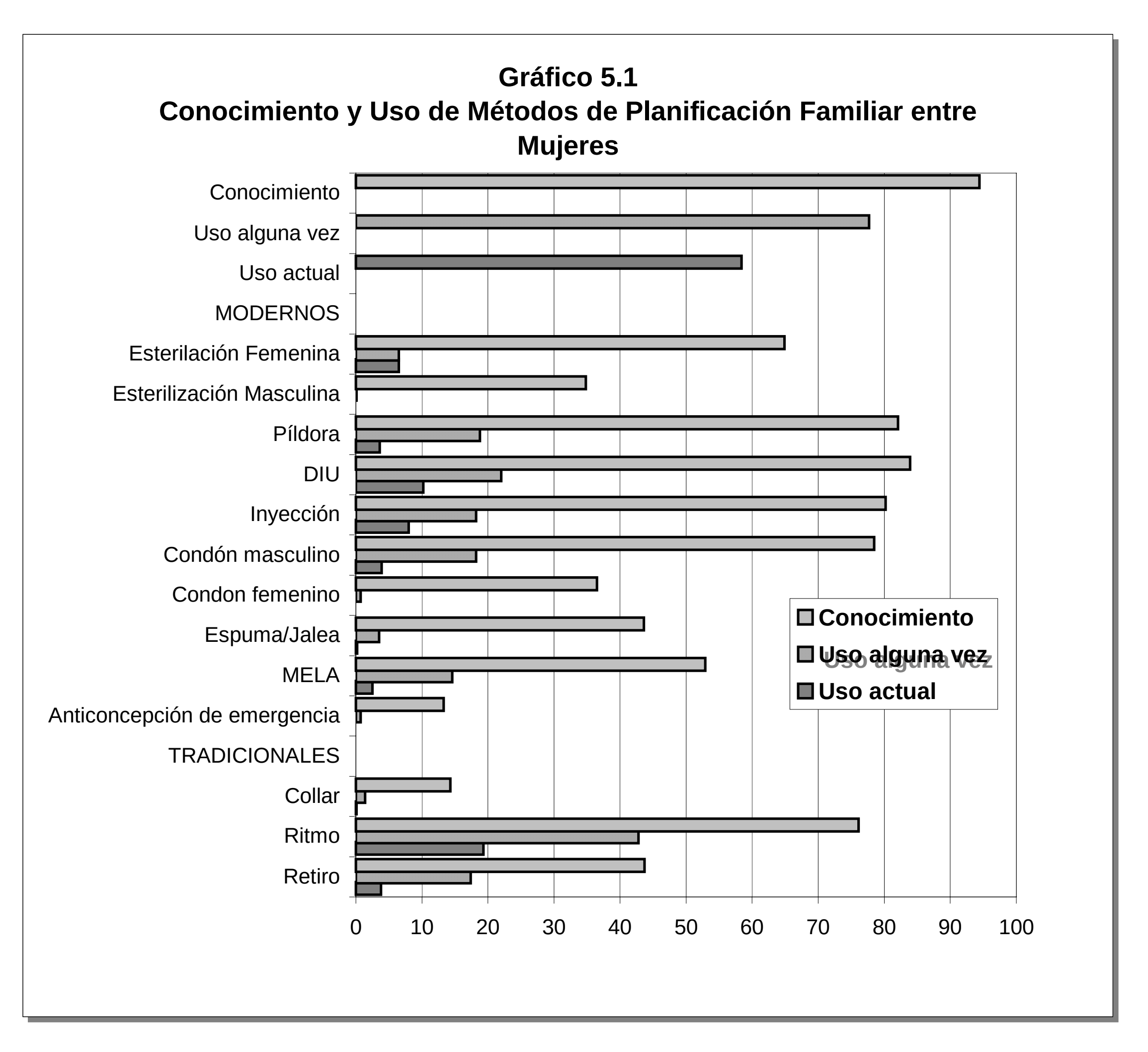
- El 58 por ciento de las mujeres en unión estaban usando métodos anticonceptivos en el momento de la encuesta, en comparación con 48 por ciento en 1998. El 35 por ciento del uso en 2003 corresponde a métodos modernos y el 23 por ciento a métodos tradicionales (25 y 22 por ciento en 1998, respectivamente). Entre las mujeres que usaban métodos modernos, el mayor porcentaje corresponde al dispositivo intrauterino 10 por ciento. En contraste, no se han tenido casos en la esterilización masculina, condón femenino y un porcentaje insignificante en el método de espuma o jalea. Entre las mujeres que usan métodos tradicionales, el mayor porcentaje corresponde a la abstinencia periódica (19 por ciento) y los menores porcentajes en los métodos de collar y folclóricos.

Cuadro 5.4 Uso actual de anticoncepción por edad de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por método usado actualmente, según edad y nivel de exposición, Bolivia 2003

		Métodos modernos								Métodos tradicionales						
Edad	**Cualquier método**	**Total métodos modernos**	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Espuma/jalea	MELA	**Total métodos tradicionales**	Abstinencia periódica	Retiro	Collar	Otros métodos	**No usa**	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES																
15-19	8.3	4.6	0.0	0.6	0.6	1.5	1.2	0.0	0.6	3.7	3.1	0.6	0.0	0.0	91.7	3,874
20-24	35.9	23.3	0.2	2.8	6.1	7.4	4.3	0.0	2.5	12.6	10.6	1.8	0.1	0.1	64.1	3,133
25-29	52.0	31.7	1.5	3.2	10.7	8.5	5.3	0.1	2.4	20.3	16.1	3.9	0.1	0.3	48.0	2,673
30-34	57.8	36.0	4.7	4.0	11.9	7.9	4.6	0.1	2.7	21.8	18.7	2.9	0.1	0.0	42.2	2,469
35-39	57.3	33.2	8.8	4.1	9.7	6.3	2.8	0.3	1.2	24.1	19.6	4.1	0.2	0.2	42.7	2,141
40-44	50.1	30.0	13.5	2.3	7.0	3.7	2.4	0.3	0.7	20.1	17.4	2.4	0.1	0.3	49.9	1,887
45-49	33.7	17.7	10.5	1.1	3.7	1.0	0.8	0.2	0.3	16.0	13.2	2.6	0.0	0.2	66.3	1,477
Total	39.3	23.7	4.3	2.5	6.7	5.3	3.1	0.1	1.6	15.6	13.0	2.4	0.1	0.1	60.7	17,654
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																
15-19	45.6	26.3	0.0	3.4	4.0	10.5	3.4	0.0	5.0	19.3	15.4	3.9	0.0	0.0	54.4	427
20-24	55.2	36.1	0.3	4.0	10.1	12.0	5.1	0.0	4.6	19.1	16.0	3.0	0.1	0.1	44.8	1,624
25-29	63.6	38.8	2.0	3.5	13.7	10.7	5.6	0.1	3.2	24.8	19.3	5.0	0.1	0.4	36.4	1,950
30-34	64.7	39.7	5.4	4.2	12.8	9.0	4.7	0.2	3.3	25.0	21.5	3.3	0.1	0.0	35.3	2,032
35-39	64.2	37.1	9.6	4.7	10.8	7.2	2.9	0.4	1.5	27.2	22.0	4.8	0.1	0.2	35.8	1,818
40-44	58.4	34.7	15.2	2.8	8.2	4.4	2.8	0.4	0.8	23.8	20.4	2.9	0.1	0.4	41.6	1,536
45-49	38.6	18.8	10.7	1.3	4.1	1.1	1.1	0.1	0.3	19.8	16.4	3.2	0.0	0.2	61.4	1,183
Total	58.4	34.9	6.5	3.6	10.2	8.0	3.9	0.2	2.5	23.4	19.3	3.8	0.1	0.2	41.6	10,569
MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS[1]																
15-19	49.7	18.7	0.0	4.3	0.6	4.3	8.8	0.0	0.4	31.0	27.6	2.7	0.0	0.8	50.3	129
20-24	68.6	45.1	0.0	7.3	8.4	11.0	17.2	0.3	0.8	23.5	20.9	2.5	0.2	0.0	31.4	187
25-29	72.9	43.1	1.0	8.3	9.8	8.4	15.6	0.0	0.0	29.7	25.3	4.5	0.0	0.0	27.1	115
30-34	81.8	58.6	0.0	17.9	17.2	10.9	12.6	0.0	0.0	23.2	17.0	6.2	0.0	0.0	18.2	54
35-39	[65.8	[35.9	[6.4	[2.6	[6.8	[8.6	[11.4	[0.0	[0.0	[29.9	[29.9	[0.0	[0.0	[0.0	[34.2	34
40-44	[46.4	[27.5	[6.5	[0.0	[6.6	[6.5	[7.9	[0.0	[0.0	[18.9	[18.9	[0.0	[0.0	[0.0	[53.6	25
45-49	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7
Total	65.3	38.9	1.3	7.1	7.7	8.5	13.5	0.4	0.4	26.4	23.2	3.0	0.1	0.2	34.7	550

Nota: Si la mujer usa más de un método, solamente se considera el más efectivo en este cuadro. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos no ponderados. No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados.
MELA = Método de la amenorrea de lactancia
[1]Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la entrevista



Diferenciales en los Niveles de Uso Actual

La información recolectada en las **ENDSAS** muestra en qué medida la prevalencia de la práctica contraceptiva varía de un sector a otro de la población boliviana. El Cuadro 5.5 detalla los diferenciales actuales en los niveles de uso de métodos específicos para distintos subgrupos poblacionales dependiendo de las características del lugar de residencia (incluyendo el grado de pobreza del municipio), quintil de riqueza, el nivel de educación de las mujeres y el número de hijos vivos. La prevalencia de uso de anticoncepción se resume en el Gráfico 5.2, por área de residencia y departamento.

Cuadro 5.5 y Gráficos 5.2 y 5.3

- Los mayores niveles de uso de métodos se encuentran entre las mujeres de mayor nivel de educación (73 por ciento), las residentes en las áreas urbanas (64 por ciento), en Tarija (68 por ciento) y Santa Cruz (67 por ciento). Como era de esperar, los menores niveles de uso se encuentran en el área rural y entre las mujeres sin educación (48 y 34 por ciento, respectivamente).
- A nivel regional, el mayor nivel de uso se encuentra en el Llano (66 por ciento), varios puntos por encima del Altiplano y el Valle (54 y 57 por ciento, respectivamente). Más de tres cuartas partes del uso en el Llano es de métodos modernos en comparación con dos terceras partes en el Valle y menos de la mitad en el Altiplano, debido básicamente al mayor uso de la esterilización femenina y el dispositivo intrauterino en el Llano.

Cuadro 5.5 Uso actual de anticoncepción

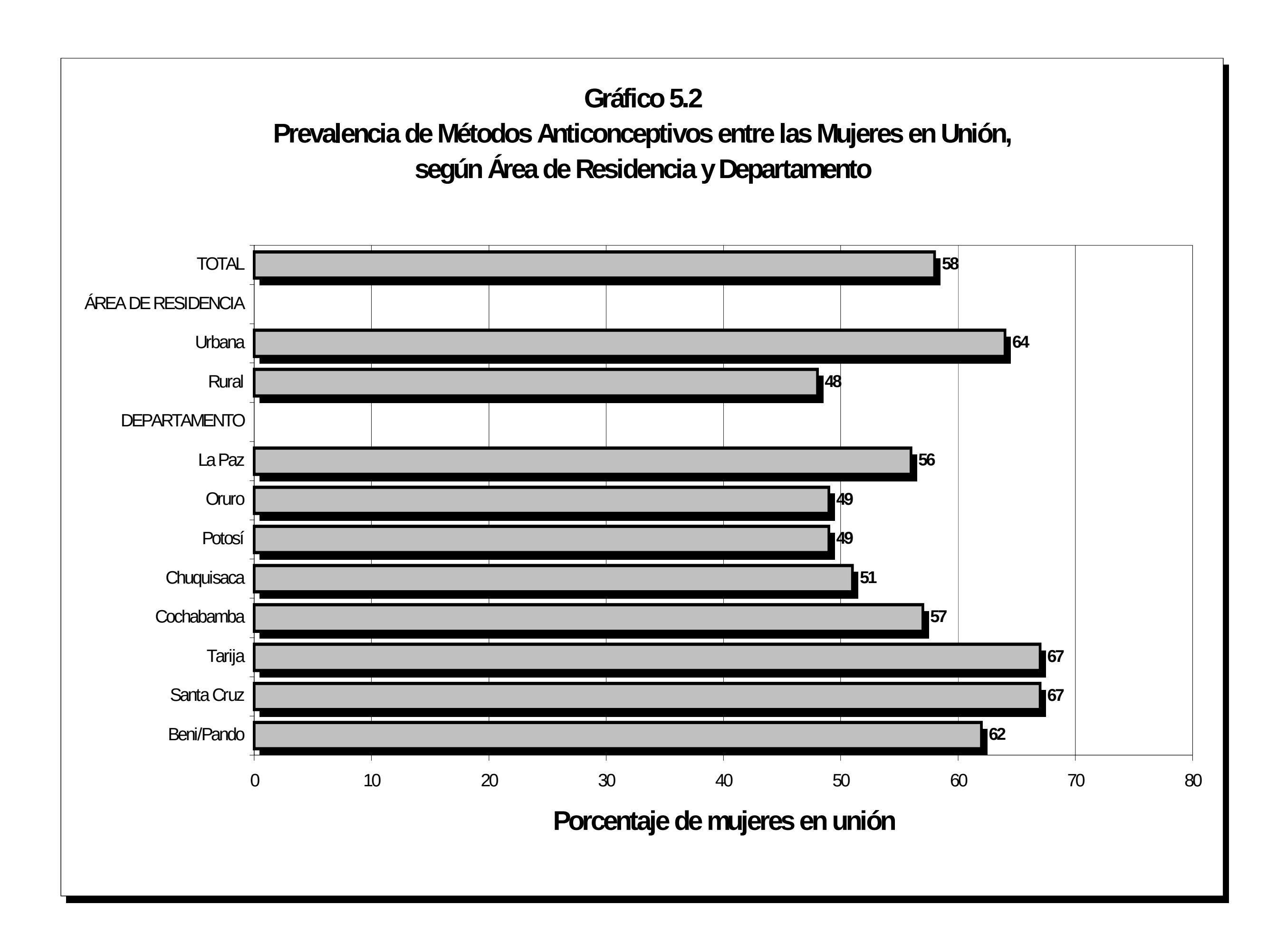
Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por método usado actualmente, según características seleccionadas, Bolivia 2003

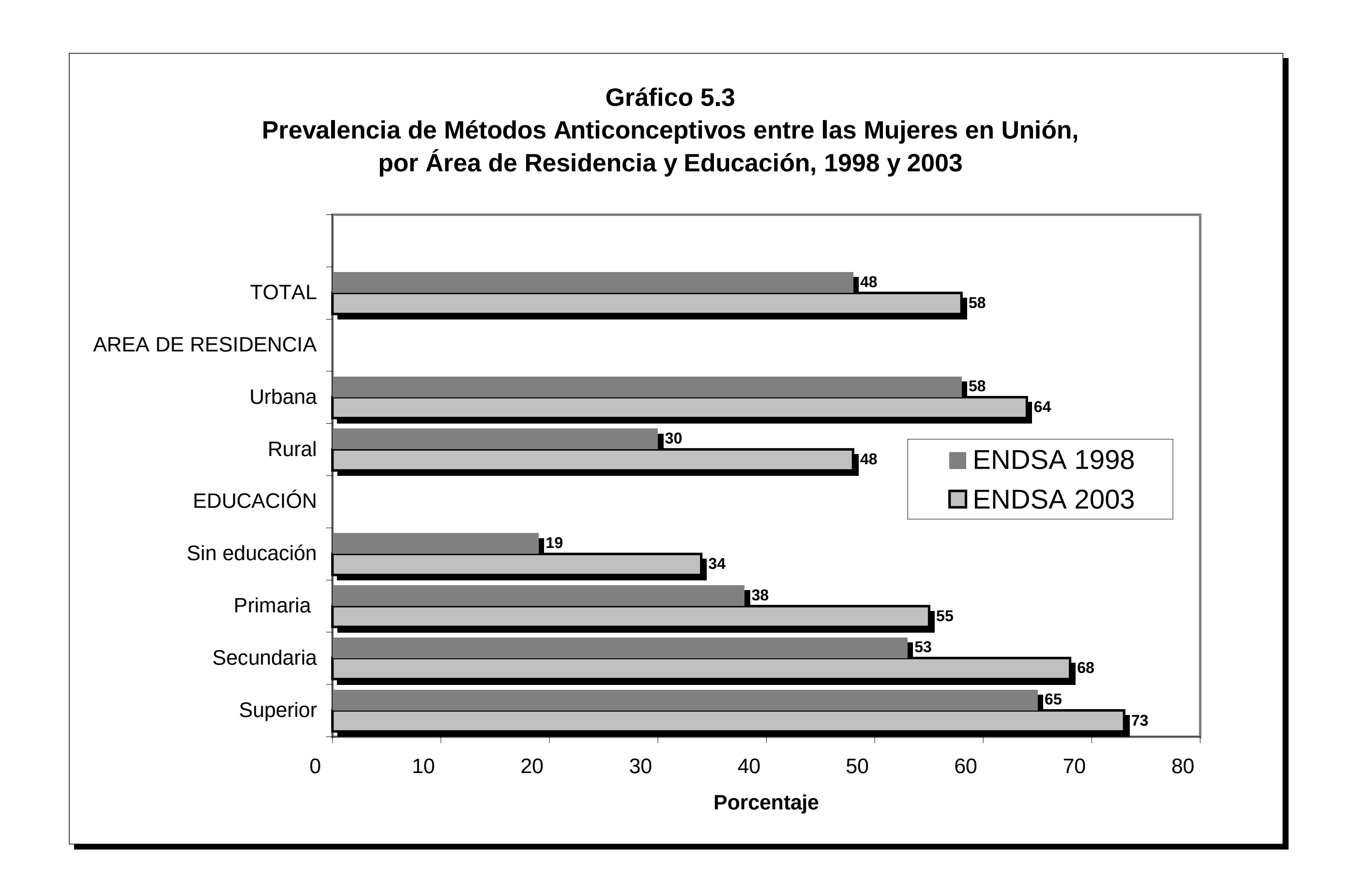
Característica	Cualquier método	Métodos modernos: Total métodos modernos	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Espuma/jalea	MELA	Métodos tradicionales: Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	Collar	Otros métodos	No usa	Número de mujeres
Residencia																
Urbana	64.0	40.3	8.1	4.3	13.0	7.0	5.4	0.3	2.2	23.7	19.6	3.7	0.1	0.2	36.0	6,824
Periurbana	57.2	26.6	5.3	1.8	10.0	4.9	2.8	0.1	1.6	30.6	24.5	5.6	0.4	0.1	42.8	812
Resto urbano	65.0	42.2	8.5	4.7	13.4	7.3	5.8	0.3	2.3	22.8	19.0	3.5	0.1	0.2	35.0	6,013
Rural	48.0	25.0	3.6	2.2	5.2	9.7	1.1	0.0	3.1	23.0	18.8	3.9	0.0	0.2	52.0	3,744
Región																
Altiplano	53.7	22.2	1.9	1.3	6.8	7.1	2.8	0.1	2.2	31.5	26.1	5.3	0.0	0.2	46.3	4,260
Valle	57.1	35.7	6.5	1.8	12.8	7.3	4.5	0.2	2.6	21.4	17.4	3.8	0.2	0.1	42.9	3,127
Llano	65.8	51.2	12.7	8.4	12.2	9.7	4.7	0.3	2.9	14.6	12.3	1.8	0.1	0.4	34.2	3,183
Departamento																
La Paz	56.1	21.9	1.9	1.6	6.6	6.6	3.0	0.2	2.0	34.2	28.2	5.8	0.0	0.2	43.9	2,881
Oruro	48.7	18.3	1.3	0.2	8.0	4.6	2.7	0.0	1.6	30.3	25.9	4.3	0.2	0.0	51.3	515
Potosí	48.6	25.3	2.0	0.7	6.5	10.6	2.0	0.0	3.3	23.3	18.9	4.2	0.0	0.2	51.4	863
Chuquisaca	50.6	35.1	5.0	0.7	10.4	12.6	3.7	0.1	2.6	15.5	14.3	1.0	0.0	0.1	49.4	679
Cochabamba	56.7	32.4	6.6	1.7	12.5	4.6	3.9	0.2	2.8	24.4	19.1	5.0	0.2	0.1	43.3	1,946
Tarija	67.6	49.6	8.2	3.4	17.3	10.7	8.0	0.2	1.8	18.0	15.0	3.0	0.0	0.0	32.4	502
Santa Cruz	66.5	51.2	12.7	8.0	13.3	8.6	5.2	0.3	2.9	15.3	12.7	2.0	0.2	0.4	33.5	2,705
Beni/Pando	61.9	50.9	12.6	10.8	6.2	16.1	2.0	0.4	2.7	11.0	10.2	0.4	0.1	0.4	38.1	477
Grado de pobreza del municipio																
Pobreza alta	48.2	18.9	2.2	1.3	3.4	8.5	1.1	0.1	2.4	29.4	23.8	5.4	0.0	0.1	51.8	2,758
Pobreza media	56.0	34.7	6.7	4.3	7.7	10.7	1.6	0.1	3.6	21.3	17.6	3.3	0.1	0.4	44.0	2,346
Pobreza baja	65.3	43.7	9.9	6.0	11.9	8.9	5.0	0.0	1.9	21.6	17.6	3.7	0.1	0.2	34.7	1,037
Capital de departamento	65.3	45.6	9.4	4.5	16.3	6.2	6.7	0.3	2.2	19.7	16.7	2.6	0.2	0.2	34.7	3,862
El Alto	57.4	24.6	1.0	0.9	9.6	4.6	6.2	0.0	2.4	32.7	26.2	6.3	0.0	0.2	42.6	565
Quintil de riqueza																
Quintil inferior	41.8	22.5	2.4	1.9	3.1	10.0	1.0	0.0	4.2	19.2	15.4	3.5	0.0	0.3	58.2	1,892
Segundo quintil	53.9	27.7	4.1	3.8	6.4	9.8	0.9	0.0	2.7	26.2	22.3	3.7	0.0	0.2	46.1	2,022
Quintil intermedio	58.4	31.5	5.5	3.1	8.3	9.0	3.1	0.1	2.4	26.9	21.3	5.2	0.2	0.2	41.6	2,259
Cuarto quintil	64.6	41.8	7.6	3.9	14.1	7.9	5.8	0.3	2.2	22.7	19.0	3.5	0.1	0.1	35.4	2,354
Quintil superior	70.9	49.3	12.6	5.1	18.2	3.3	8.2	0.4	1.3	21.6	18.3	3.0	0.1	0.2	29.1	2,042
Educación																
Sin educación	33.6	17.8	4.0	1.0	2.6	7.7	0.7	0.2	1.6	15.8	12.4	2.8	0.0	0.5	66.4	909
Primaria	55.1	30.2	5.6	3.2	7.8	8.7	1.9	0.1	2.8	24.8	20.6	4.1	0.0	0.1	44.9	5,894
Secundaria	68.1	44.7	7.8	4.8	14.3	8.0	6.9	0.4	2.5	23.4	18.9	4.0	0.1	0.2	31.9	2,672
Superior	73.0	50.4	10.2	4.6	19.4	4.2	9.5	0.1	2.2	22.6	19.5	2.5	0.4	0.2	27.0	1,094
Número de hijos vivos																
0	26.4	12.2	0.0	2.8	1.8	3.3	4.2	0.1	0.0	14.2	12.1	2.1	0.0	0.0	73.6	565
1-2	62.0	37.7	2.5	4.0	13.8	7.9	6.1	0.2	3.2	24.3	19.6	4.3	0.2	0.3	38.0	4,065
3-4	64.8	39.5	10.1	4.2	11.1	8.9	2.8	0.1	2.3	25.3	21.3	3.7	0.1	0.2	35.2	3,375
5+	51.2	29.5	9.6	2.3	5.3	7.9	1.6	0.3	2.5	21.7	18.0	3.5	0.0	0.2	48.8	2,564
Total	58.4	34.9	6.5	3.6	10.2	8.0	3.9	0.2	2.5	23.4	19.3	3.8	0.1	0.2	41.6	10,569

Nota: Si la mujer usa más de un método, solamente se considera el más efectivo en este cuadro.
MELA = Método de la amenorrea de lactancia

- A nivel regional, el mayor nivel de uso se encuentra en el Llano (66 por ciento), varios puntos por encima del Altiplano y el Valle (54 y 57 por ciento, respectivamente). Más de tres cuartas partes del uso en el Llano es de métodos modernos en comparación con dos terceras partes en el Valle y menos de la mitad en el Altiplano, debido básicamente al mayor uso de la esterilización femenina y el dispositivo intrauterino en el Llano.
- A nivel departamental, los menores niveles de uso se encuentran en Potosí y Oruro (49 por ciento) y los mayores en Santa Cruz y Tarija (67 y 68 por ciento, respectivamente).

- El mayor diferencial en el uso de métodos se encuentra según los niveles de educación: las mujeres con nivel de educación superior tienen una prevalencia de uso del 73 por ciento, casi una tercera parte de ellas como usuarias del DIU. Entre las mujeres sin educación, apenas una de cada tres mujeres en unión está usando métodos, casi la mitad de ellos tradicionales.
- El porcentaje de mujeres que usan métodos modernos de anticoncepción, excepto la inyección y MELA, sube a medida que sube también el quintil de riqueza. El 71 por ciento de las mujeres del quintil superior usa actualmente algún método en contraste con apenas el 42 por ciento de las mujeres del quintil inferior. El 13 por ciento de las mujeres en el quintil de riqueza más alto ha optado por un método definitivo como la esterilización femenina, el mismo porcentaje observado en los departamentos de Santa Cruz y Beni/Pando o de la región del Llano.





Uso Actual por Condición de la Mujer

El uso actual de anticoncepción según indicadores de estatus de la mujer, tales como el número de razones para rehusar relaciones sexuales y el número de razones que justifican que la mujer sea golpeada, se presenta en el Cuadro 5.6. La capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar estos aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad.

Cuadro 5.6

- Existe una relación positiva entre el uso de métodos—particularmente modernos—y condiciones que favorecen la situación de la mujer. El 59 por ciento de uso de métodos se dá cuando la mujer tiene la última palabra en tres o más de las siguientes situaciones: cuidado de su salud, compras diarias de la casa, comprar algo caro en la casa, visitas a amigos o familia y que alimentos cocinará en el día).
- De igual manera, si la mujer expresa que se niega a tener relaciones sexuales en ciertas situaciones que no la favorecen, cuantas más razones expresa mayor es el porcentaje de uso de métodos.
- Llama la atención que no se encuentre una relación entre uso de métodos de anticoncepción y razones que justifiquen que se le pegue a la esposa.

Cuadro 5.6 Uso actual de anticoncepción por condición de la mujer

Distribución porcentual de las mujeres en unión por método usado actualmente, según condición de la mujer, Bolivia 2003

Característica	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Espuma/jalea	MELA	Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	Collar	Otros métodos	No usa	Número de mujeres en unión
		Métodos modernos								**Métodos tradicionales**						
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra																
0	34.2	22.8	1.8	3.6	4.9	5.9	2.4	0.0	4.2	11.5	8.1	3.3	0.0	0.0	65.8	89
1-2	49.2	26.1	4.1	2.3	7.8	6.4	2.5	0.3	2.8	23.0	17.3	5.4	0.0	0.3	50.8	731
3-4	59.6	35.9	6.7	3.9	10.5	8.1	3.8	0.3	2.4	23.7	19.0	4.4	0.1	0.3	40.4	3,003
5	59.1	35.6	6.7	3.6	10.4	8.1	4.1	0.2	2.5	23.5	19.9	3.4	0.1	0.2	40.9	6,746
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones																
0	31.7	18.9	0.7	1.0	4.6	8.2	2.8	0.0	1.4	12.9	10.2	2.7	0.0	0.0	68.3	209
1-2	37.1	18.0	4.5	2.5	5.7	2.7	2.1	0.0	0.4	19.0	17.6	1.5	0.0	0.0	62.9	194
3-4	42.9	18.3	4.0	2.6	3.9	4.9	0.8	0.0	2.0	24.6	19.7	4.3	0.0	0.6	57.1	481
5+	60.1	36.4	6.8	3.7	10.7	8.2	4.1	0.2	2.6	23.7	19.6	3.8	0.1	0.2	39.9	9,685
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa																
0	59.1	35.9	6.6	3.6	10.5	7.9	4.3	0.2	2.6	23.2	19.2	3.7	0.1	0.2	40.9	8,160
1-2	57.9	33.8	6.8	3.4	10.0	8.6	2.9	0.1	2.0	24.1	19.2	4.6	0.1	0.2	42.1	1,868
3-4	46.7	21.0	3.6	3.2	5.9	5.3	0.9	0.3	1.9	25.7	23.7	1.9	0.0	0.0	53.3	387
5	53.3	31.7	4.6	4.1	6.0	9.5	0.6	0.2	6.1	21.6	19.0	2.6	0.0	0.0	46.7	155
Total	58.4	34.9	6.5	3.6	10.2	8.0	3.9	0.2	2.5	23.4	19.3	3.8	0.1	0.2	41.6	10,569

Nota: Los indicadores de estatus de la mujer se definen detalladamente en el Capítulo 3, Cuadros 3.10-3.13. Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100 por ciento debido a redondeo. Si la mujer usa más de un método, solamente se considera el más efectivo en este cuadro.
MELA = Método de la amenorrea de lactancia

Número de Hijos al Iniciar el Uso de Anticonceptivos

El análisis de la relación entre el número de hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes permite conocer cuán temprano en la vida reproductiva las mujeres adoptan la planificación familiar, y si lo hacen para limitar o espaciar los hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción con fines de espaciamiento. Al analizar esta información debe recordarse que para las cohortes jóvenes el proceso todavía no ha concluido.

Cuadro 5.7

- Cerca de un tercio de las mujeres usaron métodos por primera vez después del primer hijo y casi un quinto después del cuarto hijo.
- Entre las mujeres de más edad del área rural, el uso de métodos por primera vez es alto después del cuarto hijo. Si se tiene en cuenta que cuando estas mujeres decidieron usar métodos por primera vez los programas de planificación familiar apenas se iniciaban en las zonas rurales, estos resultados son indicativos de la fuerte motivación por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia existente en algunos grupos poblacionales del país.
- Entre las cohortes más jóvenes, la mayoría de las mujeres empiezan a usar métodos antes de tener hijos. Por ejemplo, entre las mujeres de 15 a 19 años, siete de cada 10 mujeres usa métodos de anticoncepción antes de tener el primer hijo y cuatro de cada 10 mujeres del grupo 20-24 años de edad. Estas situaciones son más marcadas en la zona urbana que rural.

Cuadro 5.7 Número de hijos al usar anticoncepción por primera vez

Distribución porcentual de mujeres que alguna vez han usado anticoncepción, por número de hijos sobrevivientes al usar anticoncepción por primera vez, según edad actual y área de residencia, Bolivia 2003

Edad actual	Número de hijos al usar por primera vez 0	1	2	3	4+	No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres
ÁREA URBANA								
15-19	77.1	19.8	2.6	0.1	0.0	0.4	100.0	418
20-24	50.1	35.7	11.1	2.5	0.6	0.0	100.0	1,301
25-29	32.7	34.0	18.6	9.6	5.0	0.0	100.0	1,500
30-34	23.1	32.5	20.7	9.6	14.0	0.2	100.0	1,440
35-39	14.8	29.9	21.2	13.7	20.4	0.0	100.0	1,147
40-44	11.2	26.8	17.7	15.6	28.7	0.0	100.0	958
45-49	15.6	25.1	19.8	13.9	25.6	0.0	100.0	670
Total	29.3	30.8	17.2	9.6	13.0	0.1	100.0	7,434
ÁREA RURAL								
15-19	60.4	28.8	6.1	4.2	0.4	0.0	100.0	176
20-24	24.9	41.7	23.3	7.8	2.1	0.1	100.0	448
25-29	13.0	27.0	24.0	21.0	14.8	0.2	100.0	485
30-34	5.1	18.1	21.8	19.2	35.5	0.3	100.0	500
35-39	3.2	18.2	13.1	16.7	48.8	0.0	100.0	480
40-44	2.8	12.4	13.9	10.1	60.2	0.6	100.0	383
45-49	4.0	25.4	9.7	9.9	50.9	0.0	100.0	271
Total	12.5	24.2	17.6	14.1	31.4	0.2	100.0	2,743
TOTAL								
15-19	72.1	22.5	3.7	1.3	0.1	0.3	100.0	594
20-24	43.7	37.2	14.3	3.9	1.0	0.0	100.0	1,749
25-29	27.9	32.3	19.9	12.4	7.4	0.1	100.0	1,985
30-34	18.4	28.8	21.0	12.1	19.5	0.2	100.0	1,940
35-39	11.4	26.5	18.8	14.6	28.8	0.0	100.0	1,628
40-44	8.8	22.7	16.7	14.1	37.7	0.2	100.0	1,340
45-49	12.2	25.2	16.9	12.8	32.9	0.0	100.0	941
Total	24.8	29.0	17.3	10.8	17.9	0.1	100.0	10,177

Edad al Momento de la Esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad a la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro 5.8 se clasifican las mujeres según la edad en el momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se habían hecho operar el 50 por ciento de las mujeres. En la **ENDSA 2003** no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 10 años, puesto que ellas tendrían 50 o más años al momento de la encuesta, por lo cual, para evitar sesgos, se excluyen de los cálculos en el Cuadro 5.8 todas las mujeres entrevistadas que fueron esterilizadas después de los 40 años.

Cuadro 5.8

- La edad mediana a la esterilización femenina parece haberse mantenido invariable en los últimos 10 años entre 32 y 34 años de edad. La edad mediana se sitúa en 32 años y medio, no se encuentran diferencias por área de residencia urbana o rural.
- De la distribución por edad se puede observar que la proporción de esterilizaciones entre los 30 y 34 años de edad alcanza el 33 por ciento. Son importantes las proporciones de esterilizaciones entre los 25-29 y 35-39 años (23 y 29 por ciento respectivamente).

Cuadro 5.8 Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de mujeres esterilizadas por edad en el momento de la esterilización; y edad mediana a la esterilización, según el número de años desde la operación y área de residencia, Bolivia 2003

	Edad al momento de la esterilización								
Característica	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Total	Número de mujeres	Edad mediana[1]
Años desde la operación									
<2	4.8	20.0	30.5	31.8	12.9	0.0	100.0	143	33.0
2-3	3.8	18.8	22.4	40.4	11.8	3.0	100.0	136	34.6
4-5	10.9	15.1	32.0	35.8	6.3	0.0	100.0	85	33.6
6-7	7.0	24.7	31.5	30.2	6.7	0.0	100.0	105	32.7
8-9	5.0	22.5	39.2	33.3	0.0	0.0	100.0	89	33.1
10+	13.7	29.6	41.4	15.3	0.0	0.0	100.0	201	a
Residencia									
Urbana	7.5	22.5	32.3	30.5	6.6	0.7	100.0	615	32.5
Rural	10.3	23.4	37.3	24.5	4.5	0.0	100.0	143	32.2
Total	8.0	22.7	33.3	29.4	6.2	0.5	100.0	758	32.4

a = No se calculó por tratarse de información truncada
[1]La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años para evitar problemas de truncamiento de información

Conocimiento del Período Fértil

El conocimiento del período fértil en el ciclo ovulatorio es de particular importancia en Bolivia dado el alto nivel de uso del ritmo y el retiro. Para evaluar este conocimiento, en la **ENDSA 2003** se preguntó a las usuarias del ritmo en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. El Cuadro 5.9 resume los resultados sobre el conocimiento del ciclo reproductivo por parte de las mujeres que estaban usando la abstinencia periódica.

Cuadro 5.9

- Aproximadamente una de cada dos usuarias de abstinencia periódica respondieron que la mitad del ciclo es el momento de mayor riesgo para quedar embarazada. Lo anterior indica que casi la mitad de usuarias está utilizando el método del ritmo en forma incorrecta.
- El conocimiento del período fértil durante el ciclo menstrual es mejor en el área urbana (60 por ciento de usuarias) en comparación con el área rural (44 por ciento).
- Entre las no usuarias, apenas el 36 por ciento (22 por ciento en el área rural) conoce en qué momento del ciclo hay una mayor probabilidad de quedar embarazada.

Cuadro 5.9 Conocimiento del período fértil

Distribución porcentual de mujeres por conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio, según si son usuarias o no usuarias de abstinencia periódica, por área de residencia, Bolivia 2003

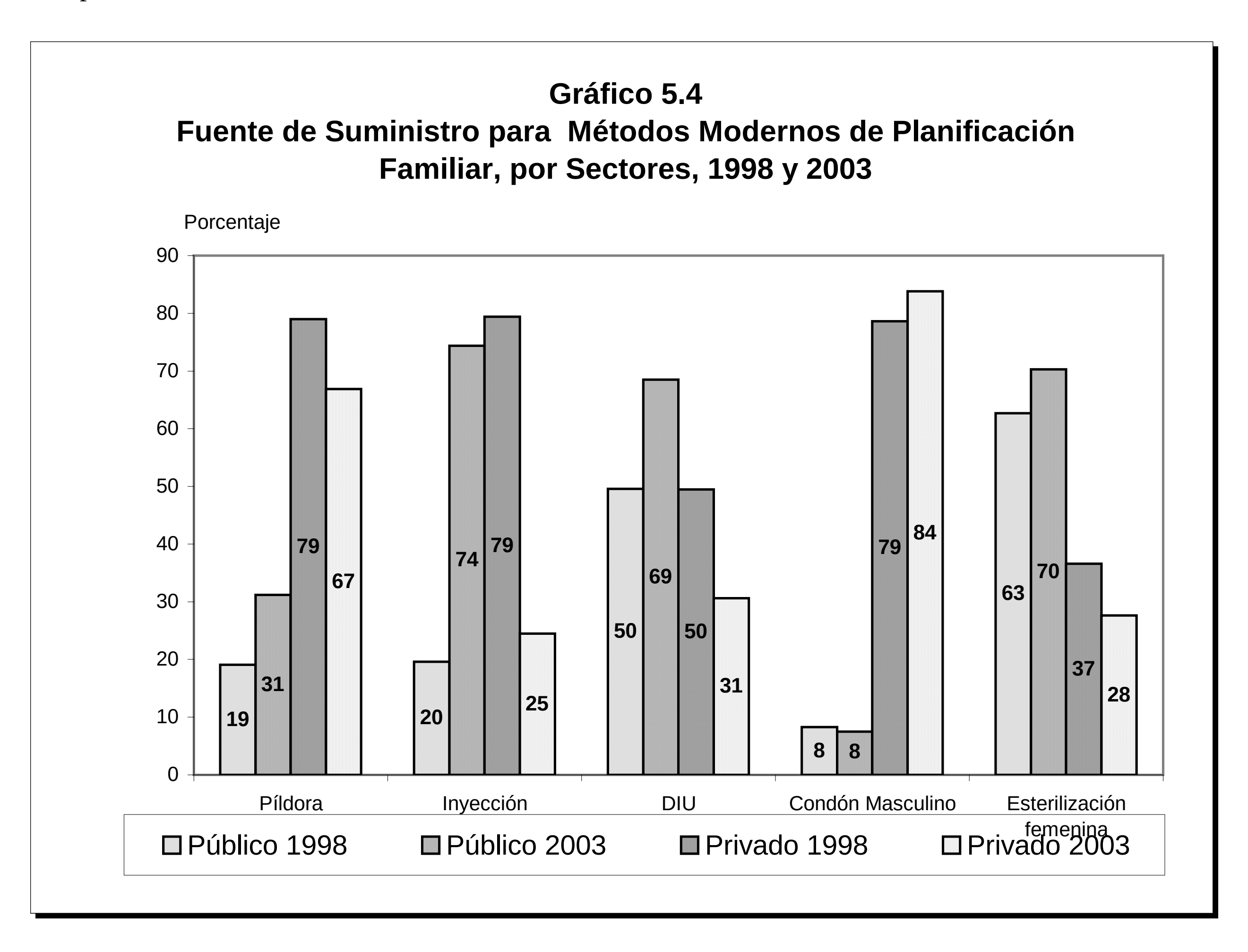
Residencia y percepción del período fértil	Usuarias de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica	Todas las mujeres
ÁREA URBANA			
Justo antes de que comience la menstruación	3.7	6.0	5.7
Durante la menstruación	1.6	2.0	2.0
Justo después de que termina la menstruación	18.3	18.9	18.8
A mediado de dos períodos	60.2	42.2	44.4
Otra percepción	0.2	0.4	0.3
No especificó tiempo	8.6	13.5	12.9
No sabe	7.4	17.0	15.8
Sin información	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	1,542	10,631	12,172
ÁREA RURAL			
Justo antes de que comience la menstruación	3.0	4.0	3.9
Durante la menstruación	2.8	2.2	2.3
Justo después de que termina la menstruación	22.3	17.7	18.3
A mediado de dos períodos	43.9	21.9	24.9
Otra percepción	0.6	0.2	0.3
No especificó tiempo	12.3	20.0	19.0
No sabe	14.9	33.8	31.3
Sin información	0.0	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	748	4,733	5,482
TOTAL			
Justo antes de que comience la menstruación	3.4	5.4	5.1
Durante la menstruación	2.0	2.1	2.1
Justo después de que termina la menstruación	19.6	18.5	18.7
A mediado de dos períodos	54.9	35.9	38.4
Otra percepción	0.3	0.3	0.3
No especificó tiempo	9.8	15.5	14.8
No sabe	9.9	22.2	20.6
Sin información	0.0	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	2,290	15,364	17,654

Fuente de Suministro

A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta se les preguntó sobre el lugar dónde lo había obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les preguntó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 5.10 y en el Gráfico 5.4, donde se compara con los resultados obtenidos en 1998.

Cuadro 5.10 y Gráfico 5.4

- El sector privado en Bolivia desempeña un papel predominante en el suministro de anticonceptivos, con una cobertura del 41 por ciento de las usuarias actuales de métodos modernos de planificación familiar, de acuerdo a la **ENDSA 2003**, el sector público ha subido su participación hasta el 57 por ciento, en comparación al 42 por ciento que señalaba la Endsa 98.
- Las clínicas/hospitales y las farmacias contribuyen con el 13 y 24 por ciento, respectivamente, como fuentes en el sector privado. Como era de esperarse, las farmacias constituyen la principal fuente para los llamados métodos de suministro (condón, pastilla e inyección) y las clínicas/hospitales (esterilización masculina y femenina). Los hospitales públicos tienen el mayor porcentaje, más del 50 por ciento de esterilizaciones femeninas .



Cuadro 5.10 Fuente de suministro para métodos modernos

Distribución porcentual de usuarias actuales de métodos modernos por fuente de suministro, según método y área de residencia, Bolivia 2003

Área de residencia y fuente de suministro	Esteri-lización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	**Total métodos modernos**
ÁREA URBANA						
Sector público	**67.5**	**23.3**	**66.2**	**64.0**	**4.4**	**50.3**
Hospital público	50.8	7.7	24.2	25.7	1.5	24.0
Hospital de la seguridad social	10.5	2.5	8.8	1.0	0.7	5.6
Hospital de ONG's o Iglesia	1.0	0.0	1.4	1.7	0.4	1.0
Centro o puesto de salud público	2.3	10.8	21.4	31.8	1.8	14.7
Centro de ONG's o Iglesia	0.3	1.4	6.7	3.7	0.0	3.1
Policlínica	2.6	0.9	3.7	0.0	0.0	1.8
Sector privado	**30.4**	**74.7**	**32.8**	**34.3**	**87.3**	**47.0**
Clínica privada	29.8	1.9	22.3	4.1	0.0	14.3
Consultorio/médico privado	0.6	0.0	0.1	0.0	0.0	0.2
Promotor	0.0	1.1	9.3	2.0	0.6	3.6
Medicina tradicional	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.1
Farmacia	0.0	71.7	1.1	27.9	86.7	28.9
Amigo/familiar	0.0	1.0	0.0	1.4	1.8	0.7
Otros	**0.2**	**0.0**	**0.3**	**0.0**	**1.5**	**0.4**
No sabe/sin información	1.9	0.9	0.7	0.2	5.1	1.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	615	357	983	548	502	3,034
ÁREA RURAL						
Sector público	**82.5**	**64.3**	**79.3**	**89.3**	**36.9**	**80.2**
Hospital público	75.2	25.1	47.6	27.1	13.7	38.8
Hospital de la seguridad social	3.1	1.1	1.8	0.8	0.0	1.4
Hospital de ONG's o Iglesia	1.5	0.0	1.3	0.7	0.0	0.9
Centro o puesto de salud público	2.3	38.2	23.3	57.6	23.2	36.4
Centro de ONG's o Iglesia	0.0	0.0	4.2	2.7	0.0	2.2
Policlínica	0.3	0.0	1.1	0.4	0.0	0.5
Sector privado	**15.7**	**33.8**	**20.5**	**10.6**	**51.0**	**18.5**
Clínica privada	15.7	0.0	15.3	2.2	0.0	7.2
Consultorio/médico privado	0.0	0.0	1.1	0.3	0.0	0.4
Promotor	0.0	7.3	3.1	3.2	3.2	3.0
Farmacia	0.0	26.5	1.0	4.9	47.8	7.9
Amigo/familiar	0.0	0.7	0.0	0.1	0.0	0.1
Otros	**0.6**	**1.1**	**0.0**	**0.0**	**1.3**	**0.3**
No sabe/sin información	1.2	0.0	0.2	0.0	10.8	0.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	143	85	206	383	53	872
TOTAL						
Sector público	**70.3**	**31.2**	**68.5**	**74.4**	**7.5**	**57.0**
Hospital público	55.5	11.0	28.3	26.3	2.7	27.3
Hospital de la seguridad social	9.1	2.2	7.6	0.9	0.6	4.6
Hospital de ONG's o Iglesia	1.1	0.0	1.4	1.3	0.4	1.0
Centro o puesto de salud público	2.3	16.1	21.7	42.5	3.8	19.6
Centro de ONG's o Iglesia	0.2	1.2	6.2	3.3	0.0	2.9
Policlínica	2.2	0.7	3.3	0.2	0.0	1.5
Sector privado	**27.6**	**66.9**	**30.6**	**24.5**	**83.8**	**40.6**
Clínica privada	27.1	1.6	21.1	3.4	0.0	12.7
Consultorio/médico privado	0.5	0.0	0.3	0.1	0.0	0.2
Promotor	0.0	2.3	8.2	2.5	0.9	3.5
Farmacia	0.0	63.0	1.1	18.4	83.0	24.2
Amigo/familiar	0.0	1.0	0.0	0.9	1.6	0.6
Otros	**0.3**	**0.2**	**0.3**	**0.0**	**1.5**	**0.4**
No sabe/sin información	1.8	0.7	0.6	0.1	5.5	1.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	758	442	1,189	931	555	3,906

Nota: No se muestra la distribución para las usuarias de esterilización masculina (4 casos), condón (24), e implantes (2).

Información Suministrada

La selección informada de métodos es un componente muy necesario en los programas de planificación familiar. Los proveedores de esterilización deben informar a los posibles usuarios que la esterilización es un método permanente e irreversible y también deben informar sobre métodos alternativos. Además, los proveedores de planificación familiar deben informar a todos los usuarios sobre los efectos secundarios de los métodos y qué hacer en estos casos. Esta información ayuda al usuario a afrontar los efectos colaterales a la vez que disminuye la discontinuación innecesaria de métodos temporales. Los usuarios de estos métodos deben ser informados de las opciones que tienen respecto a otros métodos. Se debe analizar el consentimiento informado según el tipo de método y el tipo de proveedor para mejorar las políticas y las prácticas de los programas. Es útil ver si existen diferenciales por zona de residencia o nivel de educación del cliente. Los resultados se presentan en el Cuadro 5.11.

Cuadro 5.11

- A la mitad de mujeres que comenzaron a usar el método actual en los últimos cinco años se les informó sobre posibles efectos secundarios. Casi tres de cada diez usuarias de esterilización recibieron información frente a siete de cada diez usuarias de inyección. De manera general, más mujeres fueron informadas en Chuquisaca que en Cochabamba.
- A casi la mitad de las mujeres usuarias les dijeron que hacer en caso de experimentar efectos secundarios diferencias por residencia y educación. Entre las usuarias de esterilización, solamente a una de cada cinco le dijeron que hacer si experimentaba efectos secundarios.
- A seis de cada diez mujeres les informaron sobre otros métodos. Destacan Chuquisaca (75 por ciento) y El Alto (70 por ciento) por la alta proporción de mujeres que fueron informadas. Al otro extremo con baja proporción están las usuarias de esterilización (29 por ciento) y, a nivel de residencia, las que viven en el departamento de Cochabamba (53 por ciento) y en los municipios capital de departamento (57 por ciento).
- Al 91 por ciento de usuarias de esterilización le informaron que este método es irreversible. La mayor proporción de mujeres que recibieron esta información se encuentra en el área periurbana de las cuatro ciudades más grandes de Bolivia (97 por ciento), en el Llano (93 por ciento), en el departamento de Santa Cruz (95 por ciento), y en los municipios capitales de departamento (94 por ciento) y con educación superior (95 por ciento).
- Las mujeres del quintil inferior de riqueza reportaron en mayor porcentaje haber sido informadas con respecto al método que estaban usando que las mujeres del quintil de riqueza superior. Acerca de la irreversibilidad de la esterilización, las mujeres del quintil superior reportaron en mayor porcentaje haber recibido información.

Cuadro 5.11 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos

Entre las usuarias actuales de métodos específicos de anticoncepción que empezaron a usar en los 5 años antes de la encuesta, porcentaje de mujeres a quienes se informó de ciertas características del método prescrito, incluyendo que la esterilización es permanente, efectos secundarios del método y qué hacer en estos casos, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Le informaron:			
Característica	Sobre los efectos secundarios del método usado[1]	Qué hacer si hay efectos secundarios[1]	Sobre otros métodos[2]	Que la esterilización es permanente[3]
Método				
Esterilización femenina	27.4	23.0	28.6	90.8
Pastilla	55.1	50.6	62.1	na
DIU	58.5	55.7	64.3	na
Inyección	70.2	59.6	79.3	na
Otro[4]	na	na	63.7	na
Residencia				
Urbana	52.4	47.3	59.3	91.8
Periurbana	55.6	51.0	61.6	96.9
Resto urbano	52.1	47.0	59.1	91.4
Rural	59.8	52.9	63.5	86.5
Región				
Altiplano	56.2	49.6	64.7	84.0
Valle	54.1	49.6	60.2	88.7
Llano	53.3	47.6	58.2	93.1
Departamento				
La Paz	57.3	50.3	66.1	82.6
Oruro	50.8	42.0	55.1	81.7
Potosí	55.2	50.8	65.0	88.9
Chuquisaca	66.8	60.4	74.9	88.7
Cochabamba	49.2	44.7	53.0	87.7
Tarija	54.3	51.4	64.5	91.7
Santa Cruz	52.1	45.5	57.3	94.9
Beni/Pando	60.2	59.1	63.2	83.1
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	61.2	53.5	67.4	79.4
Pobreza media	57.7	52.0	61.4	89.2
Pobreza baja	51.7	49.3	61.3	88.8
Capital de departamento	51.5	45.6	56.9	93.9
El Alto	52.6	49.8	70.1	84.0
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	65.6	56.0	67.5	88.3
Segundo quintil	59.3	53.7	65.2	85.0
Quintil intermedio	57.6	51.2	61.7	93.2
Cuarto quintil	51.3	46.6	62.4	87.5
Quintil superior	47.8	43.5	51.7	94.0
Educación				
Sin educación	50.2	47.3	51.4	90.3
Primaria	54.2	47.9	60.3	89.0
Secundaria	52.7	47.1	61.1	91.3
Superior	58.8	54.9	61.9	95.0
Total	54.2	48.7	60.4	90.8

[1]Sólo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones e implantes.
[2]Sólo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones, implantes, condón femenino, diafragma, espuma o jalea, y amenorrea por lactancia (MELA)
[3]Mujeres esterilizadas a quienes se les dijo que no podrían tener más hijos
[4]Condón femenino, diafragma, espuma o jalea, y amenorrea por lactancia (MELA)
na= No aplicable

5.4 INTENCIONES DE USO EN EL FUTURO

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero que no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción. Si la respuesta era afirmativa se preguntó a la mujer si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y cuál método pensaba usar. En el Cuadro 5.12 y Gráfico 5.5 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente, según el número de hijos y el área de residencia. En el Cuadro 5.13 se detallan las razones aducidas por las mujeres que manifestaron que no intentaban usar, para dos grandes grupos de edad: de 15 a 29 años y de 30 a 49 años. El método preferido se presenta en el Cuadro 5.14 para grandes grupos de edad y por área de residencia.

Cuadro 5.12 Uso futuro de anticoncepción

Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos por intención de uso futuro, según número de hijos sobrevivientes y área de residencia, Bolivia 2003

Intención	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4+	Total
ÁREA URBANA						
Intenta usar	48.1	70.8	58.1	52.6	43.0	54.3
Insegura	3.9	5.1	9.1	8.2	10.3	8.2
No intenta usar	48.0	23.8	32.1	38.5	46.2	37.0
Sin información	0.0	0.3	0.7	0.7	0.5	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	135	511	549	467	793	2,454
ÁREA RURAL						
Intenta usar	28.0	52.0	51.6	56.0	42.6	46.3
Insegura	13.7	16.1	14.1	18.1	13.9	14.8
No intenta usar	58.4	31.9	34.1	25.8	43.3	38.7
Sin información	0.0	0.0	0.2	0.1	0.2	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	99	231	282	295	1,040	1,947
TOTAL						
Intenta usar	39.6	65.0	55.9	53.9	42.8	50.7
Insegura	8.0	8.6	10.8	12.0	12.4	11.1
No intenta usar	52.4	26.3	32.8	33.6	44.6	37.8
Sin información	0.0	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	234	741	831	762	1,833	4,401

[1]Incluye el embarazo actual

Cuadros 5.12 y 5.13; y Gráfico 5.5

Uso futuro de anticoncepción

- El 51 por ciento de las mujeres en unión y que no practican la anticoncepción manifestaron su intención de hacerlo en el futuro y un 11 por ciento no están seguras. Entre las mujeres con un hijo, el 65 por ciento señalan la intención de uso futuro de anticoncepción.
- La intención de uso futuro es ligeramente mayor entre las mujeres residentes en el área urbana en comparación con la rural (54 y 46 por ciento, respectivamente).

Razones de no uso en el futuro

- Más de la mitad de las mujeres que no usan métodos mencionan razones relacionadas con la fecundidad como justificación para no uso futuro. La mayor parte de estas mujeres se declaran menopáu-sica/histerectomizada o infértil/infecunda. La mayoría de esta mujeres pertenecen al grupo 30-49 años.
- Los tipos de razones de no uso actual de métodos anticonceptivos están muy relacionadas con la edad. Así, para las mujeres de 30-49 años, las razones principales están relacionadas con la fecundidad (61 por ciento). Para las mujeres de 15-29 años las razones principales de no uso están relacionadas con el método (34 por ciento) y destacan el miedo a efectos secundarios con el 21 por ciento.
- La falta de conocimiento es una razón más importante en el área rural en comparación con el área urbana (13 y 3 por ciento, respectivamente) y es más notable entre las mujeres menores de 30 años (24 por ciento).

Cuadro 5.13 Razones para no querer usar métodos anticonceptivos en el futuro

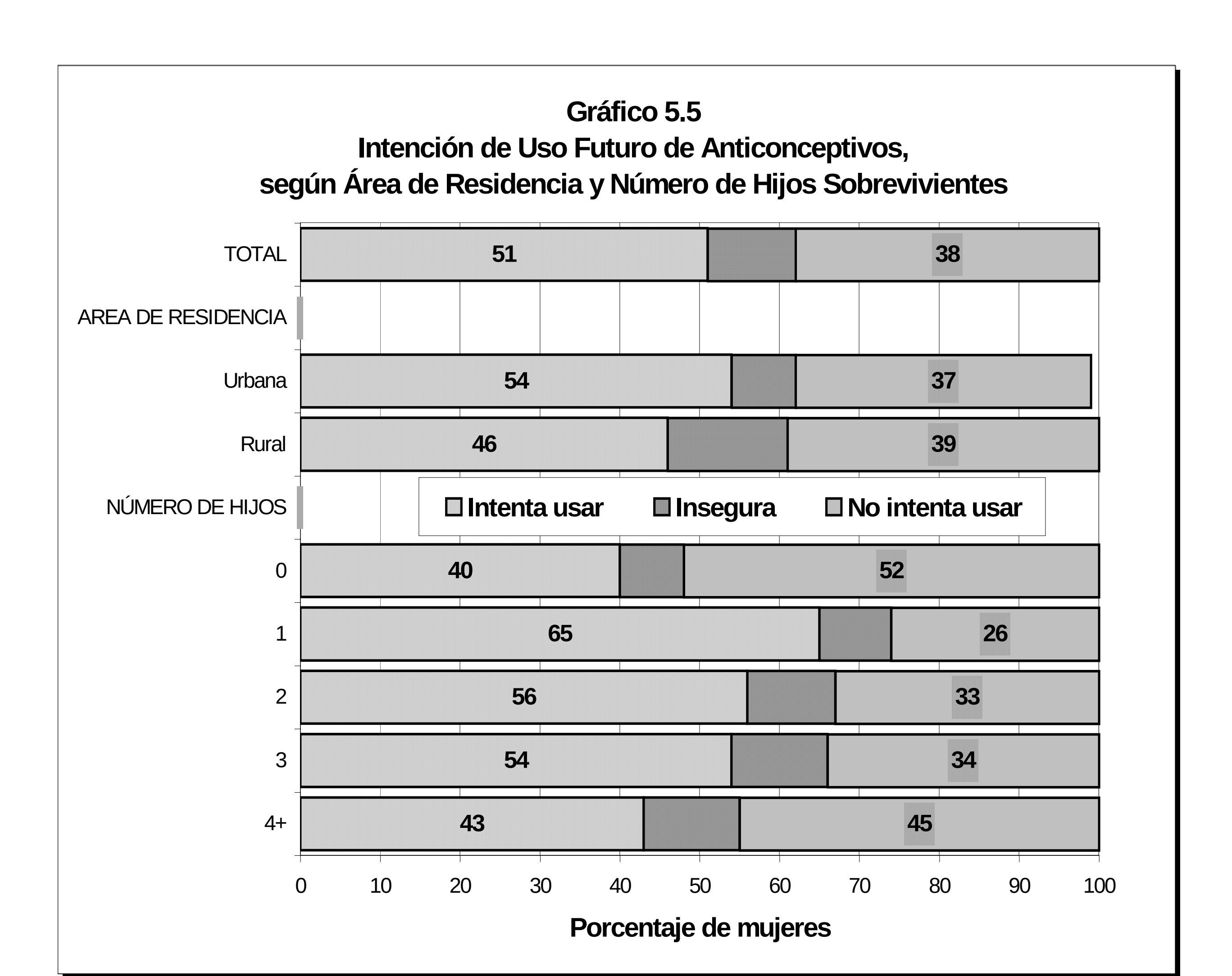
Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos y que no intentan usar en el futuro, por razón para no querer usar, según dos grupos de edad, Bolivia 2003

Residencia y razón	Edad 15-29	Edad 30-49	Total
ÁREA URBANA			
Razones relacionadas con la fecundidad	29.4	63.8	59.2
Oposición al uso	19.4	8.9	10.3
Falta de conocimiento	6.1	2.0	2.5
Razones relacionadas con el método	32.1	16.5	18.6
Otras respuestas	6.8	5.0	5.3
No sabe	6.2	3.5	3.9
Sin información	0.0	0.3	0.2
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	122	786	909
ÁREA RURAL			
Razones relacionadas con la fecundidad	9.4	57.0	47.9
Oposición al uso	26.8	11.5	14.4
Falta de conocimiento	24.1	10.4	13.0
Razones relacionadas con el método	34.6	17.4	20.6
Otras respuestas	0.3	1.0	0.9
No sabe	4.1	2.4	2.7
Sin información	0.7	0.3	0.4
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	143	611	754
TOTAL			
Razones relacionadas con la fecundidad	**18.6**	**60.8**	**54.1**
Sexo poco frecuente/ no sexo	2.0	8.8	7.7
Menopáusica/histerectomizada	1.4	22.8	19.4
Infértil/infecunda	6.4	24.2	21.4
Infertilidad del esposo	0.5	0.9	0.8
Quiere mas hijos	8.4	4.2	4.8
Oposición al uso	**23.4**	**10.0**	**12.1**
Entrevistada se opone	10.7	4.9	5.8
Esposo se opone	7.7	2.9	3.7
Prohibición religiosa	5.0	2.2	2.7
Falta de conocimiento	**15.8**	**5.7**	**7.3**
No conoce método	15.2	5.5	7.0
No conoce fuente	0.6	0.2	0.2
Razones relacionadas con el método	**33.5**	**16.9**	**19.5**
Razones de salud	7.4	5.5	5.8
Miedo a efecto secundario	21.1	10.4	12.1
Falta de acceso/muy lejos	0.7	0.1	0.2
Muy costoso	0.9	0.3	0.4
Incomodo de usar	1.0	0.4	0.5
Interfiere con procesos normales del cuerpo	2.3	0.3	0.6
Otras respuestas	**8.8**	**6.6**	**7.0**
Otras razones	3.3	3.3	3.3
No sabe	5.1	3.0	3.4
Sin información	0.4	0.3	0.3
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	265	1,397	1,663

Cuadro 5.13 y Gráfico 5.5

Método preferido para uso futuro

- Las mujeres casadas/unidas que no están usando métodos manifestaron su preferencia de uso futuro por el método de inyección (28 por ciento), con un ligeramente mayor porcentaje en las mujeres de 15-29 años en comparación con quienes tienen entre 30-49 (30 y 26 por ciento, respectivamente).
- El segundo método por preferencia es el dispositivo intrauterino indicado por un 22 por ciento de las mujeres y la abstinencia periódica por un 15 por ciento, siendo este último método el preferido por las mujeres entre 30-49 años.



Cuadro 5.14 Método preferido de anticoncepción para uso futuro

Distribución porcentual de las mujeres actualmente casadas o unidas que no están usando métodos pero tienen la intención de usar en el futuro, por método preferido, según edad y área de residencia, Bolivia 2003

Método preferido	Edad 15-29	Edad 30-49	Área de residencia Urbana	Área de residencia Rural	Total
Esterilización femenina	4.3	12.0	7.7	5.5	6.8
Esterilización masculina	0.0	0.4	0.2	0.0	0.1
Pastilla	10.2	9.7	9.9	13.1	11.2
DIU	29.0	23.2	26.4	14.2	21.5
Inyección	27.8	22.3	25.4	32.1	28.1
Implantes	0.0	0.2	0.1	0.5	0.2
Condón	4.1	4.3	4.2	2.1	3.4
Condón femenino	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
Diafragma	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0
Espuma/jalea	1.6	0.6	1.1	0.1	0.7
MELA	0.3	0.4	0.3	0.2	0.3
Abstinencia periódica	12.6	16.4	14.3	15.3	14.7
Retiro	2.1	1.1	1.7	0.4	1.1
Otro método	0.7	0.7	0.7	1.0	0.8
Insegura	6.8	7.7	7.2	15.0	10.3
Sin información	0.2	0.7	0.4	0.4	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	738	594	1,332	901	2,234

5.5 MENSAJES RADIALES Y TELEVISIVOS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

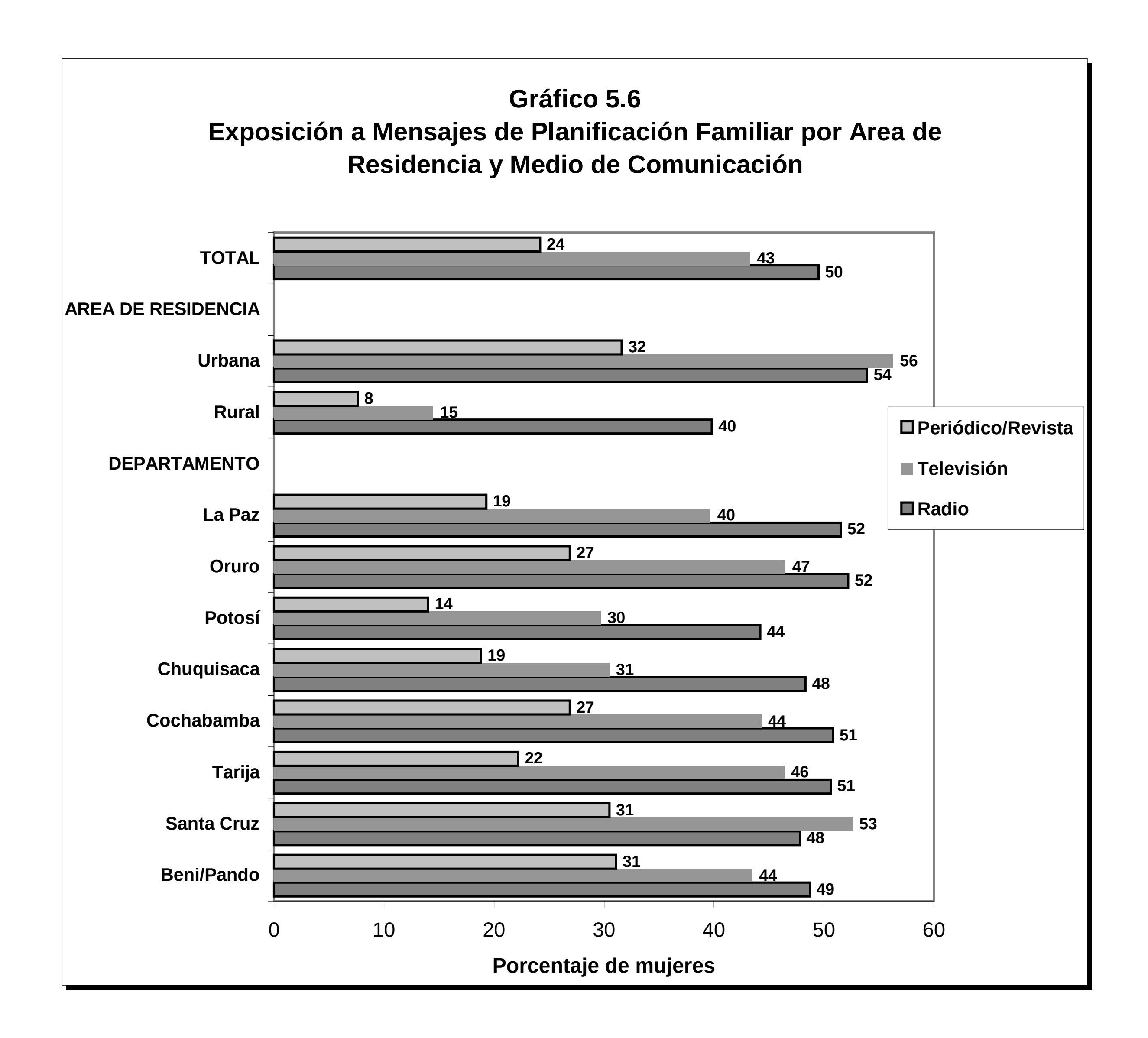
Exposición a Mensajes y Aceptabilidad

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en el cuestionario individual de mujeres de la **ENDSA 2003** se incluyeron preguntas referentes a mensajes sobre planificación familiar escuchados en los seis meses antes de la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados. Se incluyeron además preguntas referentes a mensajes impresos sobre planificación familiar recibidos en los 12 meses antes de la entrevista y el medio a través del cual fueron leídos. Dichas preguntas también se incluyeron en el cuestionario de hombres. En el Cuadro 5.15.1 se presentan los resultados sobre exposición a los tres tipos de mensajes para distintos grupos poblacionales de mujeres y en el Cuadro 5.15.2 para los hombres.

Cuadros 5.15.1 y 5.15.2; Gráfico 5.6

Exposición a mensajes radiales y televisivos

- La exposición a mensajes radiales y televisivos sobre planificación familiar es claramente superior entre los hombres que entre las mujeres, independientemente de las características consideradas.
- El 50 por ciento de las mujeres escucharon mensajes sobre planificación familiar por la radio y por la televisión el 43 por ciento. Como era de esperar, las mujeres que residen en las áreas urbanas tienen una mayor probabilidad de escuchar mensajes por televisión. En efecto, las mujeres que escucharon mensajes por televisión en las zonas urbanas llegan al 56 por ciento mientras que en las zonas rurales alcanzan solamente al 14 por ciento. Para la radio, los niveles alcanzan el 54 por ciento en el área urbana y en la rural 40 por ciento.
- El 71 por ciento de los hombres recibieron mensajes sobre planificación familiar por cualquiera de los tres medios (radio, televisión o impresos). El medio más utilizado es la radio: 61 por ciento, tanto en el área urbana (67 y 50 por ciento, respectivamente). Todos los medios bajan su importancia en el área rural, especialmente la televisión que baja de 67 por ciento en el área urbana a 21 por ciento en el área rural.
- En las regiones, casi no existen diferencias en los porcentajes de mujeres que escucharon mensajes sobre planificación familiar por radio (alrededor del 50 por ciento). Respecto a la televisión, el mayor porcentaje lo tiene el Llano con un 51 por ciento, seguido por el Valle y Altiplano (42 y 39 por ciento, respectivamente).
- El mayor porcentaje de hombres que escucharon mensajes sobre planificación familiar por radio corresponde al Altiplano y Valle (66 y 63 por ciento respectivamente) y el menor al Llano (53 por ciento).
- Respecto a las diferencias según el grado de pobreza de los municipios, se puede observar que los mayores porcentajes se encuentran en los municipios capitales de departamento y los menores porcentajes de mujeres informadas por estos medios se encuentran en los municipios con grado de pobreza alta.
- De acuerdo a los quintiles de riqueza, el 68 por ciento de las mujeres del quintil inferior reportó no haber leído, escuchado o visto mensajes sobre planificación familiar a través de alguno de los medios investigados (radio, televisión, periódico /revista).
- La mayoría de los hombres que se encuentran en el quintil superior están expuestos a los tres medios (radio, televisión y periódico/revista). La mayor brecha entre el quintil inferior y el superior la tiene la televisión (63 puntos porcentuales), dado que la exposición a ese medio en estos quintiles es 13 y 76 por ciento, respectivamente.



- La lectura de mensajes de planificación familiar es mucho mayor en el caso de los hombres que de las mujeres, independientemente de las características observadas. Las diferencias son más marcadas que para otros medios de comunicación.
- El 24 por ciento de las mujeres y el 39 por ciento de los hombres leyeron sobre planificación familiar en un periódico o revista en los 12 meses anteriores a la encuesta.
- Las mujeres y hombres que residen en las áreas urbanas tienen una mayor probabilidad de leer mensajes en cualquier medio impreso. En efecto, las mujeres que han leído algún periódico/revista en las zonas urbanas alcanza un 32 por ciento, mientras que en las zonas rurales solo alcanza al 8 por ciento; los porcentajes para los hombres son del 49 y 20 por ciento, respectivamente.

Cuadro 5.15.1 Exposición a mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión o en medios escritos: mujeres

Porcentaje de mujeres entrevistadas que ha escuchado o visto mensajes de planificación familiar en la radio, en la televisión (TV), o en medios escritos, en los meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje de mujeres expuestas a mensajes de planificación familiar en: La radio	La televisión	Periódico/ revista	**Ninguno** de estos tres medios	Número de mujeres
Edad					
15-19	37.5	35.4	20.9	47.1	3,874
20-24	51.0	46.8	26.4	33.1	3,133
25-29	54.9	47.7	25.2	32.2	2,673
30-34	55.2	48.6	27.8	30.9	2,469
35-39	54.3	44.4	24.0	33.9	2,141
40-44	51.2	40.3	22.5	40.0	1,887
45-49	49.4	42.4	22.5	41.3	1,477
Residencia					
Urbana	53.9	56.3	31.6	28.6	12,172
Periurbana	49.7	54.4	26.4	32.9	1,298
Resto urbano	54.4	56.5	32.3	28.1	10,874
Rural	39.8	14.5	7.6	56.5	5,482
Región					
Altiplano	50.2	38.7	19.3	40.5	7,065
Valle	50.3	41.7	24.4	38.4	5,377
Llano	47.9	51.4	30.6	31.7	5,212
Departamento					
La Paz	51.5	39.7	19.3	38.6	4,782
Oruro	52.2	46.5	26.9	36.6	915
Potosí	44.2	29.7	14.0	49.7	1,368
Chuquisaca	48.3	30.5	18.8	45.3	1,160
Cochabamba	50.8	44.3	26.9	36.9	3,353
Tarija	50.6	46.4	22.2	34.7	863
Santa Cruz	47.8	52.6	30.5	30.6	4,488
Beni/Pando	48.7	43.5	31.1	38.3	724
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	44.3	21.4	8.8	51.0	4,227
Pobreza media	45.5	27.5	16.1	47.8	3,514
Pobreza baja	47.9	49.3	25.6	34.3	1,756
Capital de departamento	54.4	61.3	36.6	25.2	7,225
El Alto	53.1	51.5	24.7	34.3	932
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	30.0	4.4	3.8	68.2	2,635
Segundo quintil	46.5	20.1	10.1	48.1	3,025
Quintil intermedio	48.1	44.9	20.1	37.9	3,576
Cuarto quintil	57.4	61.3	32.0	24.8	4,063
Quintil superior	57.2	64.9	42.3	22.1	4,355
Educación					
Sin educación	30.3	12.2	0.6	66.7	1,088
Primaria	43.4	30.3	12.3	47.9	8,201
Secundaria	55.9	56.5	33.8	26.1	6,103
Superior	63.7	70.0	52.6	14.7	2,262
Total	49.5	43.3	24.2	37.3	17,654

Cuadro 5.15.2 Exposición a mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión o en medios escritos: hombres

Porcentaje de hombres entrevistados que ha escuchado o visto mensajes de planificación familiar en la radio, en la televisión (TV), o en medios escritos, en los meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje de hombres expuestos a mensajes de planificación familiar en: La radio	La televisión	Periódico/ revista	**Ninguno** de estos tres medios	Número de hombres
Edad actual					
15-19	46.1	38.8	30.1	40.0	1,199
20-24	63.9	58.1	43.7	22.2	961
25-29	68.6	57.5	40.6	22.4	806
30-34	69.2	59.3	44.1	22.7	655
35-39	68.0	53.5	43.0	24.1	696
40-44	67.8	56.0	43.7	26.0	526
45-49	63.3	55.1	38.3	27.8	483
50-54	61.4	53.4	40.4	30.4	385
55-59	54.1	36.7	27.8	39.7	310
60-64	50.3	35.5	26.6	45.1	207
Residencia					
Urbana	67.1	67.4	48.7	20.0	4,076
Periurbana	68.5	65.8	54.2	16.5	471
Resto urbano	67.0	67.6	48.0	20.5	3,604
Rural	50.2	21.1	19.7	45.5	2,154
Región					
Altiplano	66.2	51.6	34.2	25.6	2,463
Valle	62.8	50.3	44.1	28.7	1,887
Llano	53.2	52.3	39.0	33.2	1,880
Departamento					
La Paz	72.0	55.6	34.1	20.5	1,669
Oruro	53.8	51.3	36.2	33.0	304
Potosí	54.5	38.0	33.4	38.3	490
Chuquisaca	54.2	37.7	32.8	37.3	405
Cochabamba	62.5	51.5	44.5	27.9	1,179
Tarija	75.9	62.3	57.6	20.3	303
Santa Cruz	54.9	54.8	40.7	31.1	1,607
Beni/Pando	43.4	37.1	29.3	45.3	273
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	61.9	33.9	18.5	34.4	1,519
Pobreza media	47.1	29.7	25.1	45.4	1,366
Pobreza baja	59.4	56.2	42.8	30.7	605
Capital de depto.	66.9	70.6	55.6	17.9	2,437
El Alto	80.8	72.5	56.1	9.5	304
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	44.7	12.5	14.6	52.8	1,048
Segundo quintil	56.7	31.3	23.1	37.8	1,157
Quintil intermedio	62.2	54.9	38.5	28.5	1,242
Cuarto quintil	69.4	69.7	50.2	18.5	1,375
Quintil de riqueza	68.7	75.9	58.3	14.0	1,407
Educación					
Sin educación	26.6	14.1	10.9	72.1	90
Primaria	51.9	33.1	23.1	41.5	2,740
Secundaria	68.5	62.6	47.3	20.2	2,424
Superior	72.9	78.5	63.3	10.4	976
Total	61.3	51.4	38.7	28.8	6,230

- Por departamentos, el mayor nivel de exposición de las mujeres a mensaje impresos se observa en Santa Cruz y Beni/Pando (31 por ciento) y el menor en Potosí (14 por ciento). Entre los hombres, el mayor nivel de exposición a mensajes impresos se observa en Tarija (58 por ciento) y el menor en Beni/Pando (29 por ciento).
- Las diferencias son notables respecto al nivel de educación de las entrevistadas, desde un 53 por ciento de mujeres con nivel de educación superior que leyeron algún mensaje sobre planificación familiar, hasta apenas un 12 por ciento entres las mujeres con educación primaria.
- El 63 por ciento de hombres con nivel de educación superior leyeron algún mensaje sobre planificación familiar en contraste con apenas el 11 por ciento entre los hombres sin educación.

Contacto de las No Usuarias con Proveedores de Planificación Familiar

Otra pregunta incluida para las mujeres que no usan ningún método anticonceptivo fue la relativa al contacto con trabajadores de planificación familiar durante una visita al domicilio de la entrevistada, o si las mujeres hablaron sobre planificación familiar con el personal de un establecimiento de salud en los 12 meses previos a la entrevista. El Cuadro 5.16 presenta los resultados según las características más importantes de las encuestadas.

Cuadro 5.16

- En los doce meses anteriores a la encuesta, el 80 por ciento de las mujeres no usuarias no discutieron planificación familiar ni cuando fueron visitadas por un trabajador de planificación familiar ni cuando ellas mismas visitaron un establecimiento de salud. Entre quienes discutieron sobre planificación familiar, 10 por ciento lo hicieron durante las visitas de un trabajador de planificación familiar y 14 por ciento durante la visita a un establecimiento de salud.
- Tomando en cuenta el área de residencia, existe una diferencia importante en cuanto al porcentaje de mujeres visitadas por trabajador de salud en el área rural y que discutieron planificación familiar (15 por ciento), en contraste con el área urbana (8 por ciento).
- En las regiones, el Llano presenta un porcentaje ligeramente mayor de mujeres no usuarias que visitó un establecimiento de salud y conversó o discutió sobre planificación familiar (16 por ciento), en contraste con el 13 y 14 por ciento en el Altiplano y Valle.
- Los mayores porcentajes de mujeres que reportaron haber discutido sobre planificación familiar con un promotor se encuentran en los quintiles de riqueza inferior y disminuyen conforme estos se elevan.

Cuadro 5.16 Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar

Porcentaje de mujeres que no usa anticoncepción que durante los 12 meses antes de la encuesta discutieron planificación familiar durante la visita de un promotor o durante la visita a un establecimiento de salud; porcentaje que no discutió planificación familiar durante la visita a un establecimiento; y porcentaje total que no discutió planificación familiar con promotor(a) o en establecimiento, por características seleccionadas, Bolivia 2003

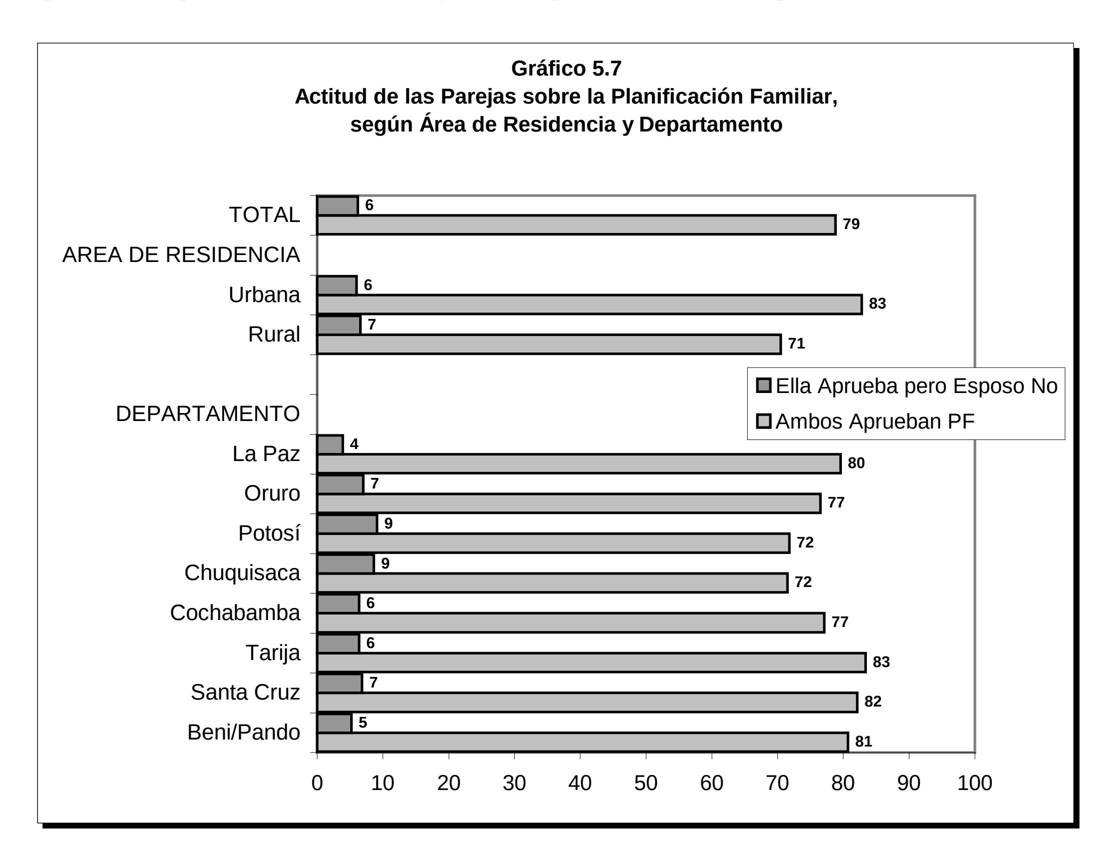
Característica	Discutió planificación familiar (PF): Durante la visita de un promotor de PF	Discutió planificación familiar (PF): Durante la visita a un establecimiento de salud	No discutió planificación familiar (PF): Durante la visita a un establecimiento de salud	No discutió planificación familiar (PF): Total que no discutió PF con promotor o en establecimiento	Número de mujeres
Edad					
15-19	8.1	6.9	23.6	87.3	3,552
20-24	10.1	16.9	30.7	77.7	2,007
25-29	12.5	21.3	33.0	72.7	1,283
30-34	12.0	22.4	35.4	71.9	1,043
35-39	12.8	17.3	28.9	75.4	914
40-44	11.3	13.9	31.9	79.4	941
45-49	10.5	11.8	25.0	81.5	979
Residencia					
Urbana	7.8	13.6	31.1	81.9	7,137
Periurbana	7.2	12.8	25.9	82.1	809
Resto urbano	7.9	13.7	31.8	81.8	6,328
Rural	15.2	14.6	23.4	76.3	3,582
Región					
Altiplano	10.8	13.0	22.7	80.8	4,618
Valle	10.1	13.9	31.0	79.8	3,339
Llano	9.5	15.6	35.2	78.9	2,762
Departamento					
La Paz	8.3	11.9	19.1	83.5	3,060
Oruro	9.5	13.1	29.4	82.2	635
Potosí	20.1	16.8	30.3	70.7	923
Chuquisaca	15.5	15.7	36.7	74.7	768
Cochabamba	8.4	13.1	28.1	81.5	2,106
Tarija	9.0	14.3	35.0	80.6	465
Santa Cruz	8.6	14.6	36.4	80.2	2,369
Beni/Pando	15.3	21.8	28.0	70.8	393
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	13.5	13.4	20.4	78.8	2,832
Pobreza media	13.9	17.3	27.6	75.0	2,102
Pobreza baja	10.8	16.9	31.9	76.8	971
Capital de departamento	6.9	12.4	35.0	83.3	4,224
El Alto	5.7	11.0	19.1	85.2	590
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	17.4	14.0	20.1	74.7	1,815
Segundo quintil	13.2	15.7	25.6	77.7	1,866
Quintil intermedio	8.6	15.6	25.7	80.0	2,160
Cuarto quintil	7.7	13.7	30.7	81.1	2,339
Quintil superior	6.9	11.4	37.1	84.5	2,540
Educación					
Sin educación	15.3	11.0	23.4	78.9	776
Primaria	11.4	15.6	25.9	78.1	4,774
Secundaria	8.7	12.3	28.6	82.3	3,943
Superior	7.6	14.9	41.6	80.8	1,227
Total	10.3	14.0	28.5	80.0	10,719

5.6 DISCUSIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ENTRE LAS PAREJAS

El uso de métodos anticonceptivos efectivos se facilita cuando las parejas disponen de una actitud positiva hacia planificación familiar, por lo cual en la **ENDSA 2003** se preguntó sobre la percepción de las entrevistadas con respecto a la actitud de los esposos sobre la planificación familiar. Esta información puede indicar hasta qué punto se requiere educación y promoción adicional para mejorar la aceptación del uso de planificación familiar. En el Cuadro 5.17 se clasifican las mujeres en unión no esterilizadas que conocen métodos anticonceptivos por la actitud de ellas hacia la planificación familiar y la percepción que tienen de la actitud del esposo hacia la planificación familiar, según características

Cuadro 5.17 y Gráfico 5.7

- El 91 por ciento de las mujeres en unión no esterilizadas aprueba la práctica de la planificación familiar por la pareja. Una proporción igualmente importante de ellas (79 por ciento), percibe que el esposo comparte esta actitud.
- En todos los grupos de población, la mayoría de las mujeres aprueban que las parejas usen la planificación familiar. Sin embargo, existe un nivel mayor entre las mujeres del área urbana (83 por ciento) respecto a las del área rural (71 por ciento). De igual forma es mayor en las entrevistadas del Llano (82 por ciento) que entre las entrevistadas del Altiplano o Valles. El nivel de aprobación también es mayor entre las mujeres con más educación (94 por ciento) que entre las mujeres sin educación (62 por ciento).
- La coincidencia entre esposo y mujer entrevistada en cuanto se refiere a la aprobación de la planificación familiar se presenta con mayor frecuencia entre las mujeres de los quintiles superiores de riqueza. Entre las mujeres del quintil superior de riqueza, 90 por ciento aprueban en comparación con apenas el 65 por ciento entra las mujeres del quintil inferior de riqueza.



Cuadro 5.17 Actitud de las parejas sobre la planificación familiar

Distribución porcentual de mujeres en unión que conocen un método de planificación familiar (PF), por aprobación de la planificación familiar y la percepción que tiene de la actitud del esposo/compañero hacia la planificación familiar; y porcentaje de casos en que uno de ellos aprueba, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	La mujer **aprueba PF**			La mujer **desaprueba PF**					**Uno de ellos aprueba**		
Característica	El cónyuge también **aprueba**	Pero el cónyuge desa-prueba	No conoce actitud del cónyuge	Pero el cónyuge aprueba	El cónyuge **desa-prueba**	No conoce actitud del cónyuge	La mujer no está segura[1]	Total	La mujer aprueba	El cónyuge aprueba	Número de mujeres
Edad											
15-19	74.9	5.5	9.8	2.3	2.0	0.7	4.8	100.0	90.2	77.2	405
20-24	80.5	6.3	5.9	1.9	1.7	0.9	2.6	100.0	92.7	82.4	1,534
25-29	82.9	5.9	4.1	1.8	1.3	0.8	3.0	100.0	92.9	84.7	1,870
30-34	82.9	4.7	5.0	2.2	1.5	0.6	3.2	100.0	92.6	85.1	1,959
35-39	77.9	6.7	5.3	2.3	2.3	0.9	4.7	100.0	89.9	80.2	1,728
40-44	74.5	7.2	7.4	1.6	2.5	1.5	5.3	100.0	89.1	76.1	1,438
45-49	69.8	7.4	7.9	2.8	2.5	1.6	8.1	100.0	85.1	72.6	1,045
Residencia											
Urbana	82.8	6.0	4.7	1.7	1.5	0.6	2.6	100.0	93.5	84.5	6,710
Periurbana	75.0	7.7	6.1	2.3	1.8	1.1	5.9	100.0	88.8	77.3	775
Resto urbano	83.8	5.8	4.5	1.6	1.5	0.6	2.2	100.0	94.1	85.4	5,935
Rural	70.5	6.6	8.3	2.8	2.7	1.6	7.5	100.0	85.4	73.3	3,270
Región											
Altiplano	77.7	5.3	5.7	2.4	1.9	1.4	5.6	100.0	88.7	80.1	3,900
Valle	77.0	6.9	6.9	1.7	2.2	0.9	4.5	100.0	90.8	78.7	2,963
Llano	81.9	6.6	5.1	2.0	1.6	0.5	2.3	100.0	93.6	83.9	3,116
Departamento											
La Paz	79.6	3.9	6.2	2.3	1.8	1.3	4.8	100.0	89.7	81.9	2,653
Oruro	76.5	7.0	5.5	2.4	1.9	1.8	4.9	100.0	89.0	78.9	
Potosí	71.8	9.1	3.8	2.8	2.1	1.5	8.8	100.0	84.7	74.6	764
Chuquisaca	71.5	8.6	8.5	2.1	3.6	1.5	4.1	100.0	88.6	73.6	633
Cochabamba	77.1	6.4	6.8	1.8	2.0	0.7	5.2	100.0	90.3	78.9	1,830
Tarija	83.4	6.4	5.4	0.8	1.2	0.8	2.1	100.0	95.2	84.2	501
Santa Cruz	82.1	6.8	4.8	2.0	1.7	0.3	2.2	100.0	93.7	84.1	2,653
Beni/Pando	80.7	5.2	7.1	2.0	1.0	1.3	2.6	100.0	93.0	82.7	
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	75.0	5.4	7.4	2.5	2.0	1.8	6.0	100.0	87.8	77.5	2,444
Pobreza media	73.8	6.3	7.7	2.4	2.4	1.0	6.4	100.0	87.8	76.2	2,192
Pobreza baja	82.4	6.1	4.6	2.4	1.7	0.5	2.3	100.0	93.1	84.8	1,011
Capital de departamento	83.2	6.7	4.4	1.4	1.5	0.5	2.3	100.0	94.3	84.6	3,797
El Alto	78.5	5.7	4.3	3.1	2.6	1.6	4.3	100.0	88.5	81.6	535
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	65.4	7.4	9.8	2.7	3.0	1.7	10.0	100.0	82.6	68.1	1,588
Segundo quintil	73.3	6.5	7.5	2.6	2.4	1.7	6.0	100.0	87.3	75.9	1,851
Quintil intermedio	78.1	7.5	6.3	2.0	2.3	0.9	2.8	100.0	91.9	80.1	2,173
Cuarto quintil	83.0	6.1	4.5	1.9	1.4	0.5	2.6	100.0	93.6	84.9	2,328
Quintil superior	90.1	3.6	2.4	1.4	0.7	0.4	1.5	100.0	96.1	91.5	2,040
Educación											
Sin educación	61.5	7.7	9.6	2.8	4.0	2.2	12.2	100.0	78.8	64.3	726
Primaria	74.1	7.0	7.4	2.6	2.4	1.3	5.3	100.0	88.5	76.7	5,503
Secundaria	87.2	5.4	3.5	1.2	1.0	0.4	1.3	100.0	96.1	88.4	2,658
Superior	93.5	2.9	1.8	1.0	0.1	0.2	0.5	100.0	98.2	94.5	1,093
Total	78.8	6.2	5.9	2.1	1.9	1.0	4.2	100.0	90.9	80.9	9,979

[1]Incluye mujeres inseguras sobre su propia actitud pero que conocen la actitud del esposo/compañero.

NUPCIALIDAD Y EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO 6

En este capítulo se analizan otros determinantes próximos de la fecundidad, diferentes de la anticoncepción, como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea de postparto, la abstinencia de postparto y la no susceptibilidad al riesgo de embarazo asociada con la amenorrea y la abstinencia. Dentro del tópico de la nupcialidad, se analiza primero la formación de uniones legales o consensuales, lo cual se considera como un indicador básico de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre el curso de la fecundidad.

También es de particular importancia la estructura y la edad a la primera unión como una primera indicación del comienzo de la vida reproductiva. Seguidamente se estudia el concepto de exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales. Posteriormente, se analizan los períodos de infertilidad postparto para distintos subgrupos poblacionales, bien sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante de los intervalos entre nacimientos.

6.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

En la sección sobre nupcialidad de **ENDSA 2003** se preguntó a cada persona entrevistada si había estado alguna vez en unión legal o consensual, y en caso afirmativo, cual era su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro 6.1.1 se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal, clasificadas por edad y área de residencia y en el Cuadro 6.1.2 se presenta información por edad para los hombres. En el Gráfico 6.1 se resumen los resultados para las mujeres.

Cuadro 6.1.1

Estado conyugal de las mujeres de 15-49 años

- En 2003, el 60 por ciento (59 por ciento en 1998) de las mujeres en edad fértil vive en estado de unión conyugal: formalmente casadas el 41 por ciento y en situación de convivencia el 19 por ciento.
- Al inicio de la vida fértil, entre los 15 y 19 años, casi 9 de cada 10 mujeres son solteras, pero más de la mitad (51 por ciento) de las mujeres en el grupo 20-24 ya vive en unión conyugal (68 por ciento en el área rural). Después de los 40 años, apenas alrededor del 4 por ciento de las mujeres permanecen solteras.
- Casi un siete por ciento de las mujeres en edad fértil han disuelto su unión conyugal, básicamente por separación, debido a que el divorcio todavía no es común en Bolivia. Las disoluciones se presentan desde temprana edad: entre los 20 y 24 años ya existe un seis por ciento de mujeres separadas y por encima de los cuarenta años un 11 por ciento de las mujeres son divorciadas o separadas.
- Al igual que en 1998, solamente en los grupos de 15-19 y 20-24 años es menor la proporción de mujeres casadas en comparación con las convivientes, proporciones que disminuyen rápidamente con la edad. Esto confirma la importancia de las uniones consensuales como forma de iniciar la vida en pareja y la consolidación, con el transcurso del tiempo, de su estructura jurídica a través del matrimonio.

Cuadro 6.1.1 Estado conyugal actual de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por estado conyugal actual, según edad y área de residencia, Bolivia 2003

Edad	Estado conyugal						Total	Número de mujeres
	Nunca casada/unida	Casada	Unida	Divor-ciada	Separada	Viuda		
ÁREA URBANA								
15-19	89.5	1.4	7.9	0.1	1.1	0.0	100.0	2,692
20-24	47.5	19.0	26.9	0.7	5.8	0.1	100.0	2,279
25-29	21.9	42.6	26.4	1.8	6.9	0.3	100.0	1,902
30-34	8.7	58.1	21.5	3.0	8.2	0.4	100.0	1,747
35-39	5.2	64.5	18.3	2.7	8.1	1.2	100.0	1,386
40-44	4.5	62.6	14.7	6.7	8.2	3.4	100.0	1,235
45-49	2.5	69.7	8.2	6.3	7.6	5.7	100.0	931
Total	34.6	37.9	18.2	2.4	5.9	1.0	100.0	12,172
ÁREA RURAL								
15-19	83.2	3.1	12.0	0.0	1.7	0.1	100.0	1,182
20-24	27.1	31.7	36.1	0.0	5.2	0.0	100.0	853
25-29	12.1	54.5	28.1	1.0	3.7	0.7	100.0	771
30-34	5.7	67.9	21.1	0.8	3.2	1.3	100.0	722
35-39	4.5	72.9	15.8	1.7	3.1	2.0	100.0	755
40-44	4.9	76.9	12.3	1.0	1.6	3.2	100.0	652
45-49	4.2	75.6	8.2	1.6	2.3	8.2	100.0	546
Total	26.2	48.9	19.4	0.8	3.0	1.8	100.0	5,482
TOTAL								
15-19	87.6	1.9	9.1	0.1	1.3	0.0	100.0	3,874
20-24	41.9	22.5	29.4	0.5	5.6	0.1	100.0	3,133
25-29	19.0	46.1	26.9	1.6	6.0	0.4	100.0	2,673
30-34	7.8	61.0	21.4	2.4	6.8	0.7	100.0	2,469
35-39	4.9	67.5	17.4	2.4	6.3	1.5	100.0	2,141
40-44	4.6	67.6	13.8	4.7	5.9	3.3	100.0	1,887
45-49	3.1	71.9	8.2	4.6	5.6	6.6	100.0	1,477
Total	32.0	41.3	18.6	1.9	5.0	1.3	100.0	17.654

Cuadro 6.1.2

Estado conyugal de los hombres de 15 a 64 años de edad

- El 61 por ciento de los hombres entrevistados vive en estado de unión conyugal: formalmente casados el 44 por ciento y en situación de convivencia el 17 por ciento.
- Al inicio de la vida fértil, entre los 15 y 19 años, casi la totalidad (96 por ciento) son solteros, pero al concluir los 34 años, sólo el nueve por ciento no vive en unión conyugal.
- Solamente en el grupo etáreo de 15-19 años es menor la proporción de hombres casados en comparación con los convivientes, proporciones que cambian rápidamente con la edad a favor de las relaciones legalmente constituidas al igual que en el caso de las mujeres.

Cuadro 6.1.2 Estado conyugal actual de los hombres

Distribución porcentual de los hombres entrevistados por estado conyugal actual, según edad y área de residencia, Bolivia 2003

Edad	Estado conyugal: Nunca casado/unido	Casado	Unido	Divor-ciado	Separado	Viudo	Total	Número de hombres
Edad								
15-19	96.0	0.6	2.7	0.7	0.0	0.0	100.0	1,199
20-24	58.9	12.1	22.7	6.2	0.0	0.1	100.0	961
25-29	25.3	39.6	30.1	4.6	0.3	0.1	100.0	806
30-34	8.7	58.7	28.5	3.4	0.5	0.3	100.0	655
35-39	4.1	66.4	23.0	6.0	0.3	0.2	100.0	696
40-44	3.6	74.4	16.2	2.8	1.7	1.3	100.0	526
45-49	3.1	75.8	12.3	4.1	2.4	2.3	100.0	483
50-54	0.9	78.5	11.3	4.6	1.5	3.2	100.0	385
55-59	1.7	80.2	7.2	5.1	0.2	5.6	100.0	310
60-64	0.2	73.3	10.2	5.7	0.4	10.3	100.0	207
Residencia								
Urbano	36.4	40.5	16.7	4.5	0.8	1.0	100.0	4,076
Rural	26.3	51.0	18.1	3.0	0.1	1.5	100.0	2,154
Total	32.9	44.1	17.2	4.0	0.6	1.2	100.0	6,230

6.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

La edad a la primera unión constituye una primera aproximación al comienzo de la exposición al riesgo de embarazo y al inicio de la vida reproductiva y tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad porque cuanto más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial de hijos a lo largo de su vida. En condiciones extremas hipotéticas se ha estimado como promedio una tasa de *fecundidad natural* de 15 hijos por mujer. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

La proporción de personas que se han casado o han entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro 6.2 según la edad al momento de la entrevista (cohortes de mujeres y hombres). Para ciertas cohortes se ha calculado además la edad mediana a la primera unión, es decir, edad a la cual ya ha formado pareja el 50 por ciento de la cohorte. La comparación de las proporciones acumuladas a cada edad permite hacer inferencias sobre posibles tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Cuadro 6.2

Edad a la primera unión por grupos de edad

- La edad mediana a la primera unión de las mujeres de 25-49 es 21 años. Este indicador casi no ha variado en los últimos 25 años.
- En el caso de los hombres de 25 a 64 años, la edad mediana a la primera unión es 23 años, dos años más que para las mujeres. Al observar las cohortes de edades, se aprecia que esta edad no ha variado, al igual que en las mujeres, en los últimos 25 años.

Cuadro 6.2 Edad a la primera unión

Porcentaje de personas entrevistadas que se unió por primera vez antes de los 15, 18, 20, 22 y 25 años y edad mediana a la primera unión, por grupos de edad actual, Bolivia 2003

Edad	Porcentaje de personas que se unieron por primera vez antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje nunca en unión	Número de personas	Edad mediana a la primera unión
MUJERES								
15-19	2.4	na	na	na	na	87.6	3,874	a
20-24	3.7	25.8	42.8	na	na	41.9	3,133	a
25-29	3.7	23.9	42.8	59.4	74.9	19.0	2,673	20.8
30-34	5.5	27.6	46.3	61.4	76.9	7.8	2,469	20.4
35-39	6.3	26.4	43.9	61.3	76.8	4.9	2,141	20.6
40-44	4.7	24.8	46.1	61.3	75.3	4.6	1,887	20.5
45-49	4.3	23.1	40.6	56.3	74.2	3.1	1,477	21.0
25-49	4.9	25.3	44.1	60.2	75.7	8.8	10,647	20.6
HOMBRES								
15-19	0.2	na	na	na	na	96.0	1,199	a
20-24	1.0	10.7	23.4	na	na	58.9	961	a
25-29	0.6	6.8	23.8	41.1	64.0	25.3	806	23.0
30-34	0.7	9.2	23.6	45.9	66.0	8.7	655	22.5
35-39	0.8	9.1	24.6	45.4	67.9	4.1	696	22.7
40-44	1.7	8.2	25.6	42.8	69.1	3.6	526	22.9
45-49	0.1	5.7	18.3	38.7	65.7	3.1	483	23.2
50-54	0.5	10.3	22.8	38.2	63.4	0.9	385	23.1
55-59	0.6	6.6	14.9	34.6	57.4	1.7	310	23.9
60-64	0.1	7.7	15.8	35.8	57.3	0.2	207	24.0
25-64	0.7	8.0	22.3	41.5	64.9	8.2	4,070	23.0

na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las mujeres se ha unido antes del comienzo del grupo de edad

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en el Cuadro 6.3. Entre las diferentes características, se espera que tanto los niveles de educación como el grado de marginalidad y riqueza, al igual que el sitio de residencia generen diferencias importantes en la edad a la primera unión. Los diferenciales por área de residencia y educación se resumen en el Gráfico 6.1 para las mujeres.

Cuadro 6.3; Gráfico 6.1

Edad mediana a la primera unión por características seleccionadas

- Los resultados de **ENDSA 2003** confirman que el nivel de educación tiene un influencia notoria en cuanto a la edad a la que se establece la primera unión de pareja. En el total de mujeres de 25-49 años, aquéllas con educación superior se casaron o empezaron a convivir un año más tarde que las mujeres con menor nivel de educación (primaria o sin educación). Esta diferencia es mucho más notoria en las medianas parciales de cada rango de edad actual, donde se advierten diferencias de hasta seis años entre las mujeres de 30-34 años con educación superior y aquéllas sin educación, con medianas a la primera unión de 25.2 y 19.2 años, respectivamente.
- Los hombres con educación superior iniciaron su unión tres años antes que los hombres sin educación (25 años y 22 años de edad mediana, respectivamente). Al igual que entre las mujeres, esta diferencia se hace más notoria en las medianas de cada rango de edad, pues se advierten diferencias de hasta seis años para la edad actual de 30-34 años (26.8 y 20.9 años para los hombres con educación superior y sin educación, respectivamente).

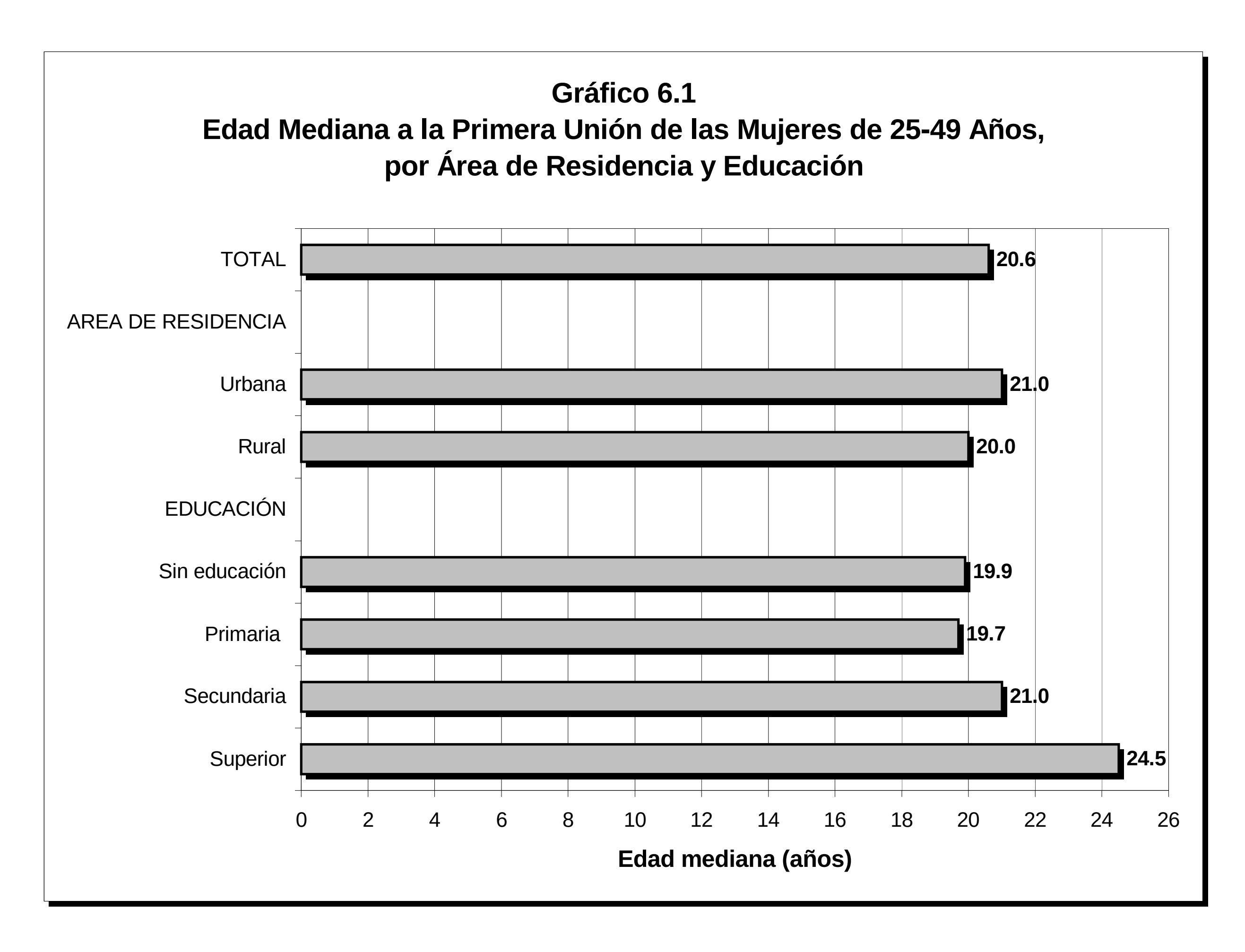
- Al igual que en 1998, no existen diferencias importantes en la edad mediana a la primera unión por área de residencia y en la **ENDSA 2003** estas diferencias tampoco se presentan por región. Sin embargo, es notoria la diferencia, de casi tres años, en cuanto se refiere a la edad mediana a la primera unión entre los departamentos de Oruro y Potosí con relación a Beni y Pando.
- En el caso de los hombres, no se presentan diferencias importantes por área de residencia ni departamento.
- En lo referente a quintiles de riqueza, es notoria la diferencia, de casi tres años, en la edad mediana a la primera unión entre las mujeres de hogares del quintil de riqueza inferior en contraposición a las del quintil superior.
- Existe una diferencia de 2.4 años en cuanto se refiere a la edad mediana a la primera unión entre los hombres del quintil inferior y superior.

Cuadro 6.3 Edad mediana a la primera unión

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20-49 años, por edad actual y características seleccionadas; y entre los hombres de 20-64 años, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Edad actual de las mujeres						
Característica	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 25-49	Hombres 25-64
Residencia							
Urbana	21.4	21.0	20.8	20.6	21.2	21.0	23.5
Periurbana	19.9	19.9	20.4	20.5	19.9	20.0	23.1
Resto urbano	21.6	21.2	20.9	20.6	21.4	21.1	23.5
Rural	19.7	19.3	20.0	20.3	20.8	20.0	22.3
Región							
Altiplano	20.8	20.8	20.9	20.8	21.6	20.9	23.1
Valle	21.2	20.9	20.9	21.0	21.6	21.1	23.3
Llano	20.2	19.6	19.6	19.3	19.7	19.7	22.5
Departamento							
La Paz	20.6	20.9	20.8	20.7	21.6	20.8	23.3
Oruro	22.5	21.0	21.1	20.6	22.1	21.5	23.2
Potosí	21.0	20.4	21.6	21.2	21.2	21.1	21.8
Chuquisaca	21.1	20.3	21.4	20.6	21.5	20.9	23.3
Cochabamba	21.1	21.3	20.8	21.8	21.7	21.2	23.3
Tarija	21.7	20.5	20.8	20.5	21.1	20.9	23.5
Santa Cruz	20.3	19.7	19.8	19.5	19.8	19.8	22.6
Beni/Pando	19.1	18.5	18.6	18.0	18.8	18.6	21.9
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	20.2	19.9	20.3	20.5	21.6	20.4	22.6
Pobreza media	19.7	19.3	19.7	20.1	20.5	19.8	22.4
Pobreza baja	20.4	19.8	20.5	19.9	20.7	20.2	22.9
Capital de departamento	22.0	21.3	21.3	20.7	21.3	21.4	23.6
El Alto	20.7	21.6	22.0	21.1	19.7	21.1	23.3
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	19.4	19.3	19.7	20.3	20.3	19.8	22.2
Segundo quintil	19.3	19.3	19.9	20.7	20.9	19.9	22.2
Quintil intermedio	20.2	19.5	20.0	19.7	20.7	19.9	22.6
Cuarto quintil	20.7	21.0	21.0	19.7	20.6	20.7	23.3
Quintil superior	24.9	23.2	21.8	21.9	22.1	22.7	24.6
Educación							
Sin educación	19.4	19.2	19.5	20.4	20.4	19.9	22.9
Primaria	19.2	19.3	20.0	19.9	20.5	19.7	22.1
Secundaria	21.5	20.9	20.9	20.5	21.4	21.0	22.9
Superior	a	25.2	24.2	25.0	24.3	a	a
Total	20.8	20.4	20.6	20.5	21.0	20.6	23.0

a = Se omite pues, menos del 50 por ciento de las personas se han unido por primera vez antes de los 25 años



6.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Como se sabe que la edad a la primera unión no necesariamente coincide con el comienzo de las relaciones sexuales, la proporción de mujeres que han tenido relaciones hasta ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro 6.4.1 según la edad al momento de la entrevista, por lugar de residencia. Para los hombres esta información se presenta en el Cuadro 6.4.2. La edad mediana a la primera relación por edad de la mujer según características seleccionadas se presenta en el Cuadro 6.5. El mismo cuadro presenta también esta misma información para los hombres, si bien no por edad. Se pueden comparar estos resultados con los del Cuadro 6.3 sobre la edad a la primera unión para concluir si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por sitio de residencia son tan importantes como en el caso de la edad a la primera unión. Del análisis de los resultados por edad y por características también es posible, en algunos casos, sacar conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Cuadro 6.4.1 y 6.4.2; Gráfico 6.2

- La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25-49 es 19 años. Este valor es dos años menor que su edad mediana a la primera unión conyugal.
- La edad mediana a la primera relación sexual de los hombres de 25-49 es 17 años, seis años menor que su edad mediana a la primera unión conyugal (23 años).
- Entre las mujeres, la edad mediana a la primera relación sexual se ha mantenido constante en los últimos 25 años, pero, entre las menores de 30 años ha disminuido más la proporción de mujeres que tiene su primera relación a edades tempranas. Es así como la proporción de mujeres de 20-24 años que tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años es menor, en cuatro puntos porcentuales en comparación con las mujeres de 35-39 años (41 y 45 por ciento, respectivamente).

- Entre los hombres, la edad mediana a la primera relación sexual se ha mantenido mas o menos constante en los últimos 25 años. Sin embargo, en relación a la proporción de hombres que tuvieron su primera relación antes de los 18 años ocurre lo contrario a lo observado en las mujeres, pues esta proporción es mayor en las cohortes más jóvenes de hombres.

Cuadro 6.4.1 Edad a la primera relación sexual por edad actual de las mujeres

Porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de ciertas edades exactas, porcentaje que no ha tenido relaciones y edad mediana a la primera relación, según edad actual y área de residencia, Bolivia 2003

Residencia y edad actual	Porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación
ÁREA URBANA								
15-19	4.6	na	na	na	na	74.0	2,692	a
20-24	4.9	36.2	59.0	na	na	26.0	2,279	19.0
25-29	5.5	37.3	59.6	73.7	84.3	8.1	1,902	18.9
30-34	8.5	40.7	61.2	73.6	86.5	1.8	1,747	18.7
35-39	8.3	39.9	60.4	76.0	86.4	1.5	1,386	18.9
40-44	7.6	38.2	62.4	75.2	85.2	1.3	1,235	18.9
45-49	7.2	36.2	57.6	70.7	82.0	0.8	931	19.2
25-49	7.3	38.6	60.4	74.0	85.1	3.2	7,201	18.9
ÁREA RURAL								
15-19	9.8	na	na	na	na	67.2	1,182	a
20-24	11.5	54.5	73.8	na	na	13.9	853	17.7
25-29	9.5	50.0	70.9	80.9	87.0	4.6	771	18.0
30-34	13.6	54.4	72.8	84.0	89.8	1.2	722	17.7
35-39	13.9	54.2	71.4	81.6	88.5	1.4	755	17.6
40-44	11.4	49.1	72.5	81.6	87.5	1.2	652	18.1
45-49	9.3	42.9	61.5	73.3	83.0	2.7	546	18.7
25-49	11.7	50.6	70.2	80.6	87.4	2.2	3,446	18.0
TOTAL								
15-19	6.2	na	na	na	na	72.0	3,874	a
20-24	6.7	41.2	63.1	na	na	22.7	3,133	18.7
25-29	6.6	41.0	62.8	75.7	85.1	7.1	2,673	18.7
30-34	10.0	44.7	64.6	76.6	87.4	1.6	2,469	18.4
35-39	10.3	44.9	64.3	78.0	87.1	1.5	2,141	18.4
40-44	8.9	42.0	65.9	77.4	86.0	1.3	1,887	18.6
45-49	8.0	38.7	59.1	71.7	82.4	1.5	1,477	19.0
25-49	8.7	42.5	63.6	76.1	85.8	2.9	10,647	18.6

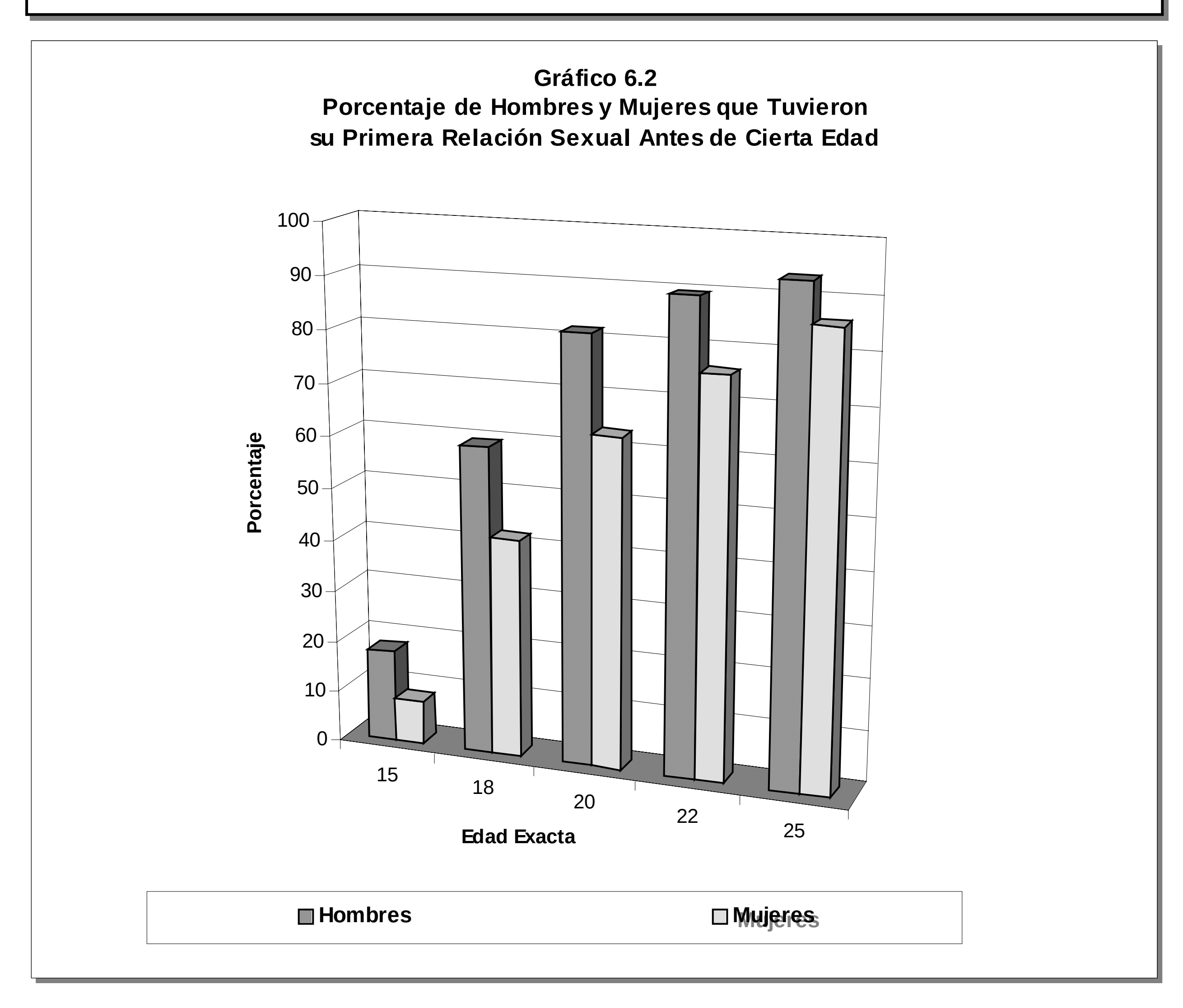
na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido la primera relación antes de los 20 años

Cuadro 6.4.2 Edad a la primera relación sexual de los hombres

Porcentaje de hombres que ha tenido relaciones sexuales antes de ciertas edades exactas, porcentaje que no ha tenido relaciones y edad mediana a la primera relación, según edad actual, Bolivia 2003

Edad actual	Porcentaje de hombres que ha tenido relaciones antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de hombres	Edad mediana a la primera relación
15-19	15.3	na	na	na	na	58.8	1,199	a
20-24	21.4	62.3	83.1	na	na	9.8	961	17.1
25-29	21.3	67.8	86.8	93.1	96.4	1.3	806	16.7
30-34	20.3	63.3	83.5	89.7	94.0	0.9	655	17.1
35-39	17.7	60.5	82.0	89.7	93.5	0.6	696	17.4
40-44	15.9	57.8	81.4	91.6	95.2	0.2	526	17.5
45-49	16.7	58.1	83.2	92.4	95.1	0.5	483	17.5
50-54	13.1	55.3	81.1	¿??	-¿??	0.7	385	17.7
55-59	8.9	44.4	72.1	84.1	91.6	0.0	310	18.3
60-64	7.6	37.9	66.4	78.6	87.1	0.0	207	18.6
20-64	17.7	59.5	81.9	89.6	93.3	2.4	5,031	17.4

na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de los hombres han tenido un nacimiento antes del comienzo del correspondiente grupo de edad



Cuadro 6.5

- La edad mediana a la primera relación sexual es de 18.6 años para todas las mujeres de 20 a 49 años y como se desprende de los resultados por grupos de edad, ha permanecido casi constante en los últimos 25 años. Por nivel educativo se presentan las mayores diferencias, de cuatro y cinco años entre los grupos extremos: la edad mediana a la cual las mujeres sin ninguna educación inician las relaciones sexuales es de 17.8 años, en contraste con 21.7 años entre quienes alcanzaron la educación superior.
- Por regiones y departamentos la iniciación más tardía de la actividad sexual femenina se da en el Altiplano y los departamentos altiplánicos con respecto a los ubicados en los Llanos. Esta relación se presenta casi constante en todos los rangos de edad actual de las entrevistadas.
- Por área de residencia y en todos los rangos de edad actual de las entrevistadas, la diferencial de edad a la primera relación sexual se mantiene casi constante, alrededor de un año más temprana en el área rural con respecto al área urbana.

Cuadro 6.5 Edad mediana a la primera relación

Edad mediana a la primera relación entre las mujeres de 20-49 años, por edad actual y características seleccionadas; y entre los hombres de 20-64 años, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Edad actual de las mujeres 20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 20-49	Hombres 20-64
Residencia								
Urbana	19.0	18.9	18.7	18.9	18.9	19.2	18.9	17.1
Periurbana	18.7	19.0	18.3	18.5	19.0	18.4	18.7	17.6
Resto urbano	19.1	18.9	18.8	18.9	18.9	19.3	19.0	17.1
Rural	17.7	18.0	17.7	17.6	18.1	18.7	17.9	17.9
Región								
Altiplano	19.5	19.2	18.9	19.5	18.9	19.4	19.2	18.3
Valle	18.8	18.6	18.3	18.3	18.6	19.1	18.6	17.5
Llano	17.8	18.0	17.8	17.5	18.1	18.2	17.9	15.9
Departamento								
La Paz	19.6	19.3	19.0	19.6	18.8	19.4	19.3	18.5
Oruro	a	19.6	19.0	18.8	18.8	19.4	19.3	18.1
Potosí	19.0	18.8	18.7	19.5	19.2	19.6	19.0	17.8
Chuquisaca	19.0	18.9	18.1	18.7	18.4	19.4	18.7	17.8
Cochabamba	18.9	18.7	18.5	18.4	18.8	19.4	18.7	17.6
Tarija	18.4	17.8	17.9	17.8	18.2	17.9	18.0	16.7
Santa Cruz	18.1	18.1	17.9	17.6	18.3	18.2	18.0	16.0
Beni/Pando	16.0	17.3	17.3	16.3	17.0	18.1	16.9	15.4
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	18.7	18.8	18.3	18.5	18.5	19.3	18.6	18.4
Pobreza media	17.6	17.6	17.3	17.5	17.8	18.5	17.6	17.0
Pobreza baja	18.2	18.2	18.1	18.4	18.2	18.4	18.2	16.6
Capital del departamento	19.2	19.2	18.7	18.8	19.2	19.3	19.0	16.9
El Alto	19.7	19.7	20.4	20.2	19.0	18.5	19.7	18.4
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	17.4	17.8	17.4	17.3	18.2	18.5	17.7	18.1
Segundo quintil	17.5	17.7	17.6	17.9	18.1	18.1	17.8	17.7
Quintil intermedio	18.4	18.5	18.2	17.9	18.0	18.5	18.3	17.4
Cuarto quintil	19.0	18.6	18.7	18.7	18.5	18.9	18.7	17.0
Quintil superior	a	20.6	19.8	19.8	19.9	20.2	20.0[1]	17.0
Educación								
Sin educación	17.2	17.1	17.1	17.9	18.0	18.4	17.8	18.3
Primaria	17.3	17.6	17.6	17.6	18.2	18.5	17.7	17.7
Secundaria	18.9	19.0	19.1	19.2	18.8	19.8	19.0	17.0
Superior	a	22.4	21.2	20.8	21.7	22.1	21.7[1]	17.4
Total	18.7	18.7	18.4	18.4	18.6	19.0	18.6	17.4

a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las personas se han unido por primera vez antes de los 20 años
[1]Mediana para mujeres de 25-49 años

- La edad mediana a la primera relación sexual de los hombres de 25 a 49 años es de 17 años. Por departamentos se presentan las mayores diferencias, de hasta casi cuatro años, como es el caso de Beni/Pando y La Paz (15 y 19 años, respectivamente).
- Tomando en cuenta el quintil de riqueza, la iniciación más tardía de la actividad sexual femenina se da en las mujeres que provienen de hogares del quintil de riqueza superior.

6.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE

La probabilidad de una mujer quedar embarazada es función de la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección se discuten los resultados con relación a la experiencia y actividad sexual de las mujeres en edad fértil. En el Cuadro 6.6.1 se presenta información sobre tal frecuencia como un refinamiento de la medición de la exposición al riesgo de embarazo, según diversas características, incluyendo método de anticoncepción usado en la actualidad. El cuadro se ha elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y en él se presenta la proporción global sexualmente activa en las últimas cuatro semanas. Los resultados correspondientes para los hombres se presentan en el Cuadro 6.6.2.

Cuadros 6.6.1 y 6.6.2

Actividad sexual previa y reciente por características demográficas

- El 78 por ciento de las mujeres en edad fértil ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. En las cuatro semanas que precedieron al día de la entrevista 49 por ciento estuvo activa sexualmente y un 18 por ciento adicional tuvo actividad sexual en el último año.
- El 87 por ciento de los hombres ha tenido relaciones sexuales alguna vez y el 57 por ciento estuvo activo sexualmente en las cuatro semanas anteriores a la encuesta. Un 20 por ciento adicional estuvo activo entre 1 y 11 meses antes de la entrevista.
- La actividad sexual reciente es menor entre las mujeres de 15-19 años (11 por ciento) pero aumenta con la edad hasta el rango de 30-34 años (69 por ciento), para descender nuevamente. Entre las mujeres de 45- 49 años, apenas la mitad de las mujeres tuvo actividad sexual en las últimas cuatro semanas. El 72 por ciento de las mujeres menores de 20 años declaró nunca haber tenido relaciones sexuales.
- Al igual que en las mujeres, la actividad sexual reciente es menor entre los hombres de 15-19 años (16 por ciento) pero aumenta con la edad hasta el rango de 35-39 años que llega al 80 por ciento, luego desciende nuevamente con la edad hasta el rango de 60-64 años en que poco más de un tercio de los hombres (36 por ciento) tuvo actividad sexual en las últimas cuatro semanas. El 59 por ciento de los hombres menores de 20 años declaró nunca haber tenido relaciones sexuales.
- La actividad sexual reciente guarda relación con el tiempo de duración de la unión. Con relación a la actividad sexual en las cuatro semanas que precedieron la encuesta, esta primero se incrementa de 76 por ciento entre las mujeres unidas hace 0-4 años hasta el 81 por ciento entre las unidas hace 10-14 años. Luego la actividad sexual disminuye hasta alcanzar el 61 por ciento entre las mujeres con más de 25 años de unión.
- También en los hombres, la actividad sexual reciente guarda relación con el tiempo de duración de la unión. Primero se incrementa de 79 por ciento entre los hombres unidos hace 0- 4 años hasta un 83 por ciento entre los unidos hace 15-19 años, para disminuir luego hasta el 51 por ciento entre los hombres con más de 25 años de unión.
- La gran mayoría (más del 80 por ciento) de las mujeres que usan métodos anticonceptivos son activas sexualmente. Entre las mujeres esterilizadas, este nivel es ligeramente menor (73 por ciento).

Cuadro 6.6.1 Actividad sexual reciente: mujeres

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por momento de la última relación sexual, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Momento de la última relación: Últimas cuatro semanas	Último año[1]	Hace un año o más	Sin información	Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de mujeres
Edad actual							
15-19	10.7	12.5	4.3	0.6	72.0	100.0	3,874
20-24	46.9	19.4	8.6	2.4	22.7	100.0	3,133
25-29	63.5	18.8	8.7	1.9	7.1	100.0	2,673
30-34	69.1	17.6	9.9	1.8	1.6	100.0	2,469
35-39	66.8	19.5	10.3	2.0	1.5	100.0	2,141
40-44	58.5	22.5	15.7	2.1	1.3	100.0	1,887
45-49	50.6	21.9	23.3	2.7	1.5	100.0	1,477
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	6.6	13.3	11.5	1.2	67.4	100.0	5,649
Casada/unida	75.9	19.8	3.0	1.3	0.0	100.0	10,569
Divorciada/separada/viuda	12.3	24.3	56.2	7.2	0.0	100.0	1,436
Duración matrimonia[2]							
Casada/unida sólo una vez							
0-4 años	76.4	20.9	0.9	1.7	0.0	100.0	2,063
5-9 años	79.7	17.3	1.7	1.4	0.0	100.0	2,179
10-14 años	80.6	16.6	1.6	1.2	0.0	100.0	1,766
15-19 años	78.4	18.6	2.1	0.9	0.0	100.0	1,581
20-24 años	68.7	24.3	5.6	1.4	0.0	100.0	1,237
25+ años	61.3	25.1	12.4	1.1	0.0	100.0	857
Casada/unida más de una vez	75.4	20.7	2.2	1.7	0.0	100.0	887
Residencia							
Urbana	46.6	18.2	10.5	1.6	23.1	100.0	12,172
Periurbana	46.8	19.2	8.6	2.4	23.1	100.0	1,298
Resto urbano	46.5	18.1	10.7	1.5	23.1	100.0	10,874
Rural	52.9	17.8	9.1	2.2	18.1	100.0	5,482
Región							
Altiplano	44.5	18.4	10.5	1.9	24.6	100.0	7,065
Valle	47.1	18.9	10.5	1.7	21.8	100.0	5,377
Llano	55.5	16.9	8.9	1.6	17.2	100.0	5,212
Departamento							
La Paz	44.7	18.5	10.2	1.8	24.9	100.0	4,782
Oruro	38.4	20.1	12.1	2.3	27.0	100.0	915
Potosí	47.9	16.9	10.7	2.2	22.2	100.0	1,368
Chuquisaca	46.7	19.1	10.5	2.8	20.9	100.0	1,160
Cochabamba	46.2	18.9	10.4	1.5	23.1	100.0	3,353
Tarija	51.6	18.6	11.0	1.0	17.9	100.0	863
Santa Cruz	54.8	17.0	9.2	1.6	17.5	100.0	4,488
Beni/Pando	59.5	16.5	6.8	1.9	15.3	100.0	724
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	47.9	18.7	10.1	1.7	21.6	100.0	4,227
Pobreza media	55.7	16.4	8.6	1.9	17.3	100.0	3,514
Pobreza baja	50.3	18.5	9.6	1.0	20.6	100.0	1,756
Capital del departamento	45.6	18.4	10.9	1.8	23.4	100.0	7,225
El Alto	43.9	18.8	9.4	2.8	25.1	100.0	932
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	54.1	19.5	9.0	2.8	14.6	100.0	2,635
Segundo quintil	51.2	18.7	10.2	2.1	17.8	100.0	3,025
Quintil intermedio	48.9	18.3	9.4	2.3	21.1	100.0	3,576
Cuarto quintil	48.4	17.3	10.5	1.4	22.4	100.0	4,063
Quintil superior	43.1	17.4	10.6	0.9	28.0	100.0	4,355
Educación							
Sin educación	55.5	22.2	15.8	4.0	2.5	100.0	1,088
Primaria	55.8	18.9	9.8	2.1	13.4	100.0	8,201
Secundaria	38.5	16.0	8.7	1.3	35.5	100.0	6,103
Superior	46.0	18.8	11.9	0.8	22.5	100.0	2,262
Método anticonceptivo actual							
Esterilización femenina	73.4	16.5	9.3	0.8	0.0	100.0	758
Pastilla	88.0	11.1	0.6	0.1	0.2	100.0	442
DIU	85.3	10.4	3.8	0.5	0.0	100.0	1,189
Condón	76.8	21.6	0.8	0.8	0.0	100.0	555
Abstinencia periódica	79.1	19.1	1.2	0.6	0.0	100.0	2,290
Otro método	84.5	12.7	1.6	1.0	0.2	100.0	1,701
No método	27.4	19.8	14.9	2.5	35.5	100.0	10,719
Total	48.5	18.1	10.0	1.8	21.6	100.0	17,654

[1] Excluye mujeres que han tenido relaciones en las últimas cuatro semanas
[2] Excluye mujeres que no están unidas actualmente

Cuadro 6.6.2 Actividad sexual reciente: hombres

Distribución porcentual de los hombres entrevistados por momento de la última relación sexual, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Momento de la última relación						
Característica	Últimas cuatro semanas	Último año[1]	Hace un año o más	Sin información	Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de hombres
Edad actual							
15-19	16.3	19.0	6.0	0.0	58.8	100.0	1,199
20-24	52.6	29.0	8.5	0.2	9.8	100.0	961
25-29	73.9	20.1	4.6	0.0	1.3	100.0	806
30-34	77.3	18.3	3.5	0.0	0.9	100.0	655
35-39	79.8	14.6	4.8	0.2	0.6	100.0	696
40-44	76.2	15.9	7.7	0.0	0.2	100.0	526
45-49	65.7	22.1	11.7	0.0	0.5	100.0	483
50-54	61.9	16.5	20.7	0.3	0.7	100.0	385
55-59	45.3	17.8	36.6	0.3	0.0	100.0	310
60-64	35.9	18.5	45.5	0.0	0.0	100.0	207
Estado conyugal							
Nunca casado/unido	24.9	24.9	9.8	0.1	40.3	100.0	2,050
Casado/unido	74.8	16.4	8.7	0.1	0.0	100.0	3,823
Divorciado/separado/viudo	44.4	28.0	27.5	0.0	0.0	100.0	358
Duración matrimonial[2]							
Casado/unido sólo una vez							
0-4 años	79.2	19.0	1.8	0.0	0.0	100.0	633
5-9 años	83.2	14.8	2.0	0.0	0.0	100.0	581
10-14 años	82.0	15.8	2.0	0.3	0.0	100.0	505
15-19 años	82.8	12.4	4.8	0.0	0.0	100.0	451
20-24 años	72.2	16.4	11.4	0.0	0.0	100.0	409
25+ años	50.8	19.1	29.8	0.3	0.0	100.0	652
Casado/unido más de una vez	78.1	15.8	6.1	0.0	0.0	100.0	593
Residencia							
Urbana	57.8	19.8	8.4	0.1	14.0	100.0	4,076
Periurbana	48.5	21.1	12.2	0.0	18.2	100.0	471
Resto urbano	59.0	19.6	7.9	0.1	13.4	100.0	3,604
Rural	54.5	20.1	13.5	0.1	11.8	100.0	2,154
Región							
Altiplano	44.5	18.4	10.5	1.9	24.6	100.0	7,065
Valle	47.1	18.9	10.5	1.7	21.8	100.0	5,377
Llano	55.5	16.9	8.9	1.6	17.2	100.0	5,212
Departamento							
Chuquisaca	55.5	20.4	9.7	0.0	14.4	100.0	405
La Paz	51.0	19.8	14.0	0.1	15.1	100.0	1,669
Cochabamba	52.5	20.4	11.6	0.1	15.4	100.0	1,179
Oruro	43.3	24.7	16.1	0.0	15.9	100.0	304
Potosí	49.4	27.8	10.3	0.2	12.3	100.0	490
Tarija	64.6	16.6	6.1	0.0	12.7	100.0	303
Santa Cruz	65.9	17.3	6.1	0.1	10.6	100.0	1,607
Beni/Pando	75.5	16.3	2.7	0.0	5.5	100.0	273
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	47.9	18.7	10.1	1.7	21.6	100.0	4,227
Pobreza media	55.7	16.4	8.6	1.9	17.3	100.0	3,514
Pobreza baja	50.3	18.5	9.6	1.0	20.6	100.0	1,756
Capital del departamento	45.6	18.4	10.9	1.8	23.4	100.0	7,225
El Alto	43.9	18.8	9.4	2.8	25.1	100.0	932
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	50.3	21.9	15.4	0.0	12.5	100.0	1,048
Segundo quintil	56.2	19.5	13.3	0.2	10.9	100.0	1,157
Quintil intermedio	55.3	19.7	11.1	0.0	14.0	100.0	1,242
Cuarto quintil	58.2	18.6	6.6	0.0	16.6	100.0	1,375
Quintil superior	61.5	20.1	6.3	0.2	11.9	100.0	1,407
Educación							
Sin educación	36.4	22.4	37.0	1.1	3.0	100.0	90
Primaria	56.7	18.7	13.9	0.0	10.7	100.0	2,740
Secundaria	51.9	21.1	7.1	0.1	19.9	100.0	2,424
Superior	70.3	19.8	4.8	0.1	4.9	100.0	976
Total	56.7	19.9	10.1	0.1	13.2	100.0	6,230

[1] Excluye hombres que han tenido relaciones en las últimas cuatro semanas
[2] [illegible]

Actividad sexual reciente por características socioeconómicas

- Los menores niveles de actividad sexual reciente se observan entre las mujeres con nivel de educación secundaria (38 por ciento), en contraste con las mujeres sin educación o educación primaria, quienes muestran los mayores porcentajes de mujeres con actividad sexual reciente (56 por ciento).
- El 70 por ciento de los hombres con educación superior tuvieron actividad sexual en las últimas cuatro semanas, en comparación con el 36 por ciento entre los hombres sin ninguna educación.
- El nivel de actividad sexual reciente entre las mujeres es mayor en el área rural en comparación con el área urbana (53 y 47 por ciento, respectivamente). Los mayores niveles de actividad sexual reciente se presentan entre las residentes en el Llano (Beni/Pando, Santa Cruz) y Tarija en el Valle, en comparación con el resto del país.
- A nivel de grado de marginación del municipio, el nivel más alto de actividad sexual en las cuatro últimas semanas se observa en los municipios con grado de pobreza media, en contraposición con el municipio de El Alto (58 y 44 por ciento, respectivamente).
- Los mayores niveles de actividad sexual reciente entre los hombres se observa en el departamento de Beni/Pando (76 por ciento) y los niveles más bajos en Oruro (43 por ciento).
- Se observan los menores niveles de actividad sexual reciente entre las mujeres que provienen de hogares del quintil de riqueza superior (43 por ciento), con respecto a las mujeres que provienen de hogares con quintil de riqueza inferior (54 por ciento). Las mujeres del quintil superior tienen dos veces mas probabilidad de nunca haber tenido relaciones que las mujeres en hogares en el quintil inferior (28 y 15 por ciento, respectivamente).
- En el caso de los hombres la actividad sexual en las últimas cuatro semanas es mayor entre los hombres del quintil superior que entre aquellos del quintil inferior (62 y 50 por ciento, respectivamente). Con relación a los porcentajes de hombres que nunca han tenido relaciones, no se observa una tendencia clara por quintiles de riqueza.

6.5 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo inmediatamente después del nacimiento de un hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En la **ENDSA 2003** se preguntó a todas las mujeres que habían tenido un hijo en los cinco años anteriores a la encuesta si continuaban amamantando al último hijo, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación. También se averiguó la duración de la lactancia, de la abstinencia y de la amenorrea.

Con esta información es posible realizar estimaciones de la duración de la amenorrea, de la abstinencia postparto, y del período de no susceptibilidad al riesgo de embarazo, según el tiempo transcurrido, en meses, desde el nacimiento del último hijo. El Cuadro 6.7 presenta, para distintas duraciones desde el nacimiento, la proporción de niños cuyas madres están en cada uno de los estados mencionados. También se muestra la mediana y el promedio para el total.

Para el cálculo de la *mediana* primero se suaviza la distribución y se asume que ella equivale a la función de sobrevivencia $\mathbf{l_x}$ de una tabla de mortalidad. El *promedio directo* del Cuadro 6.7 se

Cuadro 6.7 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto

Porcentaje de niños nacidos en los últimos tres años cuyas madres están en amenorrea, abstinencia, o insusceptibilidad de postparto, por meses desde el nacimiento, Bolivia 2003

Meses desde el nacimiento	Porcentaje de nacimientos cuyas madres están en: Ameno-rrea	Absti-nencia	Insuscep-tibilidad[1]	Número de naci-mientos
< 2	95.4	89.5	99.7	275
2-3	84.2	42.7	89.1	313
4-5	70.5	32.2	77.7	363
6-7	62.2	17.9	65.6	319
8-9	58.5	17.3	66.2	308
10-11	44.0	11.9	49.6	317
12-13	33.5	17.0	42.2	348
14-15	24.8	16.9	38.2	349
16-17	16.4	13.1	26.9	291
18-19	10.6	13.9	23.3	315
20-21	4.7	4.4	8.8	317
22-23	2.9	7.4	10.2	322
24-25	3.8	8.1	11.5	316
26-27	3.4	4.9	8.1	333
28-29	1.8	6.7	8.4	372
30-31	0.5	6.9	7.4	348
32-33	2.4	1.4	3.8	325
34-35	0.7	2.6	3.3	350
Total	28.1	16.8	34.7	5,882
Mediana	9.5	2.7	11.0	5,882
Promedio	10.7	6.6	13.0	na

Nota: Las estimaciones se basan en la situación de la mujer en el momento de la encuesta.
na = No aplicable
[1]Incluye las madres que están bien en amenorrea de postparto, en abstinencia o en ambas

obtuvo ponderando cada duración en el cuadro con la proporción correspondiente de mujeres.

Cuadro 6.7

- Al momento de la entrevista, un 28 por ciento de las madres con niños menores de tres años estaban en amenorrea de postparto y 17 por ciento en abstinencia sexual postparto.
- Como estas categorías no se excluyen una a otra, el 35 por ciento de las madres se encontraban insusceptibles al riesgo de embarazo (insusceptibilidad de postparto) por estar en alguna, o en ambas, de las condiciones antes citadas (amenorrea o abstinencia).
- No se notan grandes cambios con relación a lo observado en 1998: 29 por ciento para amenorrea, 18 por ciento para abstinencia y 35 por ciento en insusceptibilidad.

Las duraciones medianas de la amenorrea, la abstinencia y la insusceptibilidad de postparto se presentan en el Cuadro 6.8 para características seleccionadas.

Cuadro 6.8 y Gráfico 6.3

- La duración, en el país, para la amenorrea es de 9.5 meses promedio; sin embargo, entre las mujeres del área rural, de Chuquisaca, Potosí, municipios de mediana pobreza y sin educación, ésta se prolonga hasta completar los 12 meses. La abstinencia postparto dura 2.7 meses promedio y por características el promedio se mantiene entre dos y tres meses de duración. Sin embargo, en el departamento de Oruro se estima algo más de cuatro meses promedio de abstinencia sexual postparto.
- El período de insusceptibilidad al riesgo del embarazo desde el nacimiento del hijo anterior, en promedio es de de 13 meses. La mediana se sitúa en los 11 meses.
- En la **ENDSA 2003**, la duración mediana de amenorrea en el área rural es de 11.6 meses, en contraste con 8.2 meses en el área urbana. La mediana de la insusceptibilidad postparto en el área urbana se sitúa en 9.5 meses y en el área rural en 12.7 meses.
- También hay diferencias importantes en la duración de la amenorrea por nivel de educación y área de residencia. El promedio del período de amenorrea de las madres sin educación (12.3 meses), es casi ocho meses mayor que de las madres con nivel superior de educación (4.7 meses). Existe también una diferencia de cinco meses en la duración de la amenorrea entre las mujeres de Potosí (11.3 meses) y las de Beni/Pando (5.9 meses).

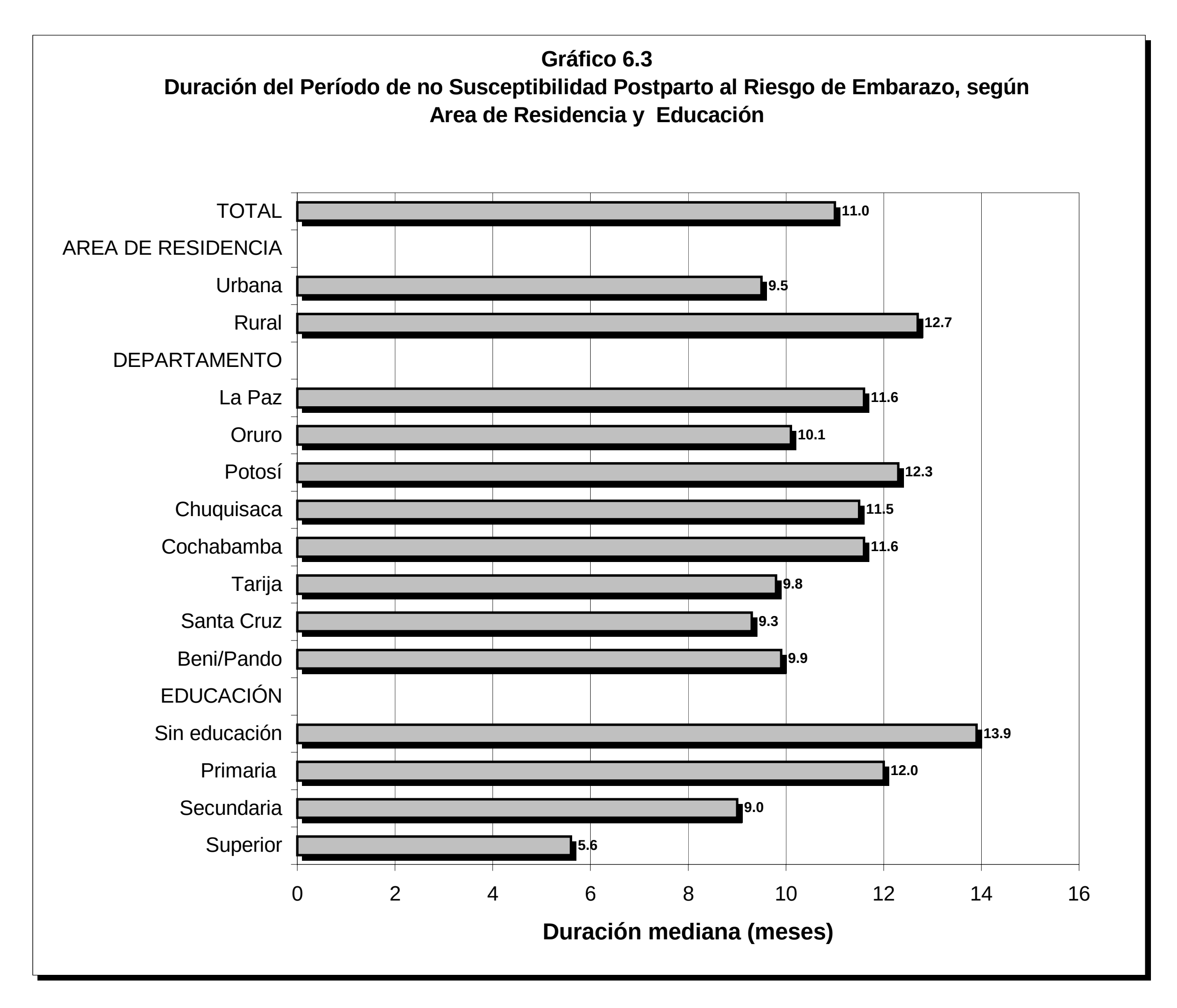
Cuadro 6.8 Duración mediana de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto

Duración mediana en meses de la amenorrea, abstinencia, o insusceptibilidad de postparto correspondiente a los nacimientos en los tres años que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad[1]	Número de nacimientos
Edad				
15-29	9.3	2.6	10.8	3,488
30-49	9.7	2.9	11.5	2,393
Residencia				
Urbana	8.2	3.0	9.5	3,368
Periurbana	9.1	3.3	10.1	450
Resto urbano	7.9	3.0	9.3	2,918
Rural	11.6	2.4	12.7	2,514
Región				
Altiplano	9.8	3.3	11.7	2,428
Valle	10.2	2.4	11.1	1,781
Llano	7.7	2.4	9.4	1,673
Departamento				
La Paz	9.7	3.4	11.6	1,567
Oruro	7.8	4.1	10.1	268
Potosí	11.3	2.7	12.3	593
Chuquisaca	11.0	2.6	11.5	444
Cochabamba	10.1	2.3	11.6	1,101
Tarija	9.5	3.1	9.8	236
Santa Cruz	8.0	2.4	9.3	1,386
Beni/Pando	5.9	2.2	9.9	287
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	10.6	3.2	12.0	1,783
Pobreza media	11.4	2.2	12.6	1,473
Pobreza baja	9.1	3.1	10.3	514
Capital departamental	7.5	2.5	8.3	1,801
El Alto	9.2	3.0	9.9	310
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	12.3	2.8	13.2	1,531
Segundo quintil	10.0	2.5	11.5	1,247
Quintil intermedio	9.8	2.9	11.7	1,331
Cuarto quintil	7.0	2.6	8.9	1,053
Quintil superior	6.0	2.6	6.7	720
Educación				
Sin educación	12.3	2.9	13.9	494
Primaria	10.8	2.7	12.0	3,500
Secundaria	8.0	3.2	9.0	1,437
Superior	4.7	2.1	5.6	450
Total	9.5	2.7	11.0	5,882

Nota: Las estimaciones se basan en la condición de la mujer en el momento de la encuesta.
[1] Incluye las madres que están, bien en amenorrea de postparto, en abstinencia o en ambas

- Respecto al quintil de riqueza, la mayor duración para la amenorrea es de 12.3 meses promedio entre las mujeres del quintil de riqueza inferior, a diferencia de las mujeres del quintil superior entre quienes la duración de la amenorrea alcanza apenas a 6 meses promedio. Una diferencia casi similar por quintiles existe en la insusceptibilidad post parto.



6.6 MENOPAUSIA ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS

A partir de cierta edad, la exposición al riesgo de embarazo disminuye rápidamente por la ausencia del período menstrual durante 6 meses entre mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea de postparto o que reportaron ser menopáusicas; por la ausencia de nacimientos vivos en los últimos cinco años entre mujeres que estuvieron continuamente en unión y que no usaron alguna forma de anticoncepción (infertilidad terminal); y por la abstinencia prolongada, es decir, la ausencia de relaciones sexuales en los últimos tres años entre mujeres en unión. Los niveles de mujeres menopáusicas, el más importante indicador de terminación de la exposición al riesgo de embarazo, se muestran en el Cuadro 6.9 para las mujeres de 30 y más años, por área de residencia.

Cuadro 6.9

- El 13 por ciento de las mujeres de 30-49 años en el país se encuentran en menopausia, es decir, no están embarazadas ni en amenorrea de postparto y su último período menstrual ocurrió 6 meses o más antes de la entrevista. La proporción de mujeres en esta condición es dos puntos porcentuales mayor en el área rural (14 por ciento) con respecto al área urbana (12 por ciento).
- La condición de menopausia aumenta rápidamente con la edad de la mujer, desde apenas 4 por ciento entre aquéllas con 30-34 años, hasta más de la mitad al final del período reproductivo (55 por ciento).

Cuadro 6.9 Menopausia

Porcentaje de mujeres de 30-49 años que son menopáusicas, por edad, Bolivia 2003

Edad	Porcentaje de mujeres menopáusicas[1]	Número de mujeres
30-34	4.4	2,469
35-39	4.3	2,141
40-41	8.3	777
42-43	12.0	746
44-45	20.3	714
46-47	37.5	539
48-49	55.2	588
Total	12.9	7,974

[1] Porcentaje de mujeres con ausencia del período menstrual durante 6 meses, entre mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea de postparto

PREFERENCIAS SOBRE FECUNDIDAD 7

En este capítulo se presenta el análisis de la información recolectada en **ENDSA 2003** sobre preferencias reproductivas a tres niveles:

- Información en cuanto al **deseo de (más) hijos** en general y para las mujeres que desean más, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo. Esta información permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean **espaciar**, y las que desean **limitar** los nacimientos. Esta información es de relevancia para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.
- Información recolectada sobre el tamaño ideal de la familia, o el promedio ideal de hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos permite obtener una primera idea del exceso de fecundidad prevalente en el país.
- Información sobre la fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

7.1 EL DESEO DE MÁS HIJOS

Durante mucho tiempo, los administradores de programas de planificación familiar se preocuparon únicamente por las mujeres que deseaban **limitar** la fecundidad, prestando muy poca atención a aquéllas que deseaban **espaciar** los nacimientos. Se reconoce ya que hay un grupo grande de mujeres que quieren espaciar, especialmente si se tiene en cuenta que los nacimientos muy seguidos inciden en la salud y bienestar de los hijos. Por lo tanto en la **ENDSA 2003** se ha preguntado a aquellas mujeres que deseaban más hijos, cuánto tiempo les gustaría esperar para tener otro (o tener el primero para aquéllas sin hijos). Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijos; al resto, si deseaban más hijos. A aquéllas que deseaban más hijos se les preguntaba sobre cuánto tiempo deseaban esperar para tener el próximo. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia, como para limitarla.

La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijos se presenta por número de hijos sobrevivientes y área de residencia en el Cuadro 7.1.1 y se resume en el Gráfico 7.1 para el total del país. La evolución del deseo de más hijos en las cuatro **ENDSAS** realizadas en el país se resume en el Cuadro 7.1.2

Cuadros 7.1.1 y 7.1.2; Gráfico 7.1

Preferencias de fecundidad según el número de hijos sobrevivientes

- En el país el 65 por ciento de las mujeres en unión indicaron su deseo de no tener más hijos. Si se agregan las usuarias de esterilización este porcentaje llega al 72 por ciento.
- Casi ocho de cada diez mujeres de las áreas rurales manifestaron su deseo de no tener más hijos en comparación con apenas siete de cada diez en el área urbana.
- El deseo de no tener más hijos aumenta rápidamente con la paridez, desde apenas el 6 por ciento en las mujeres nulíparas hasta 75 por ciento y más entre las que tienen 3 o más hijos sobrevivientes.

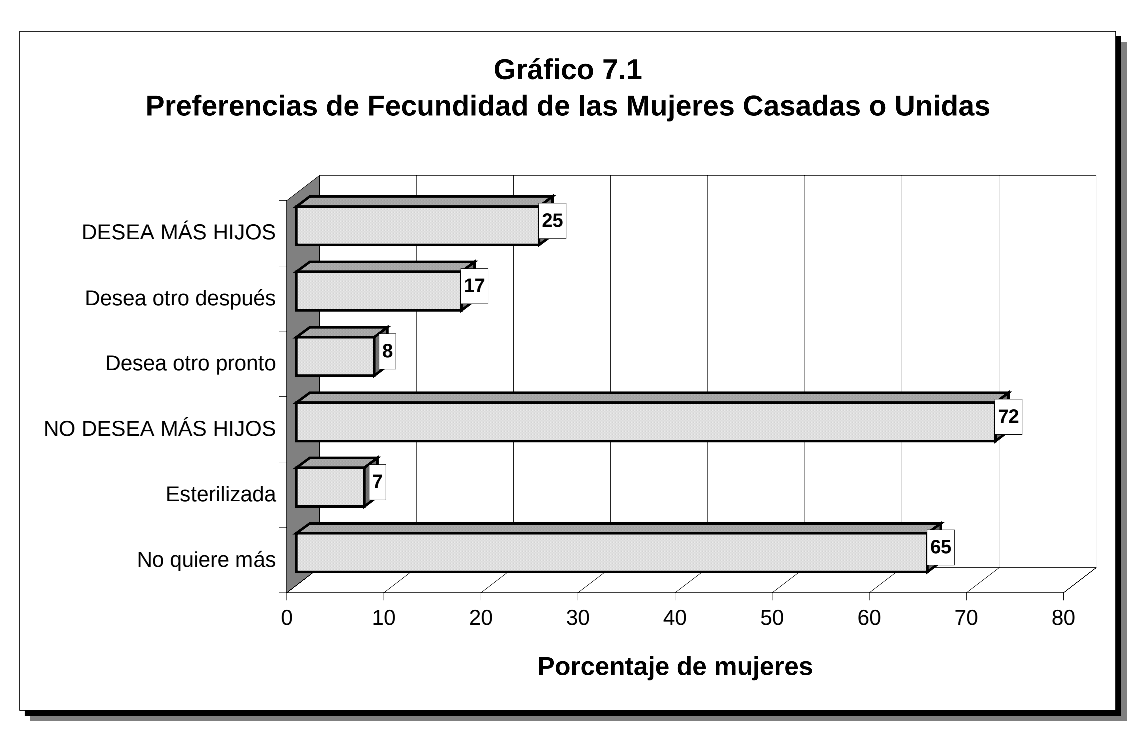
- Incluyendo las mujeres esterilizadas, alrededor del 92 por ciento de las entrevistadas con cuatro o más hijos no desearían tener más hijos.
- Apenas el 8 por ciento del total de entrevistadas desea tener un hijo dentro de los próximos dos años, en contraste con el 53 por ciento entre las mujeres sin hijos. El deseo de tener hijos pronto disminuye al cuatro por ciento entre las que ya tienen tres hijos y se reduce al tres por ciento o menos entre las que tienen cuatro o más hijos.
- Alrededor del 17 por ciento de las mujeres desean tener un hijo después de dos años. Dicho deseo se dá en mayor proporción entre quienes ya tienen un hijo —49 por ciento; y entre las personas nulíparas —28 por ciento. Luego, disminuye a menos del cuatro por ciento entre las que tienen cuatro o más hijos.
- El deseo de no tener más hijos aumenta rápidamente con la paridez, desde apenas el 6 por ciento en las mujeres nulíparas hasta 75 por ciento y más entre las que tienen 3 o más hijos sobrevivientes.

Cuadro 7.1.1 Preferencias de fecundidad

Distribución porcentual de las mujeres en unión por preferencias de fecundidad, según número de hijos sobrevivientes y área de residencia, Bolivia 2003

	Número de hijos sobrevivientes[1]							
Preferencia	0	1	2	3	4	5	6+	Total
ÁREA URBANA								
Desea más hijos								
Desea tener otro pronto[2]	55.8	17.9	7.2	5.1	3.1	2.5	1.4	9.2
Desea tener otro después[3]	31.2	49.7	24.2	9.4	3.9	3.3	1.1	19.9
Desea otro, no sabe cuándo	2.8	0.8	0.4	0.1	0.2	0.0	0.0	0.4
Indecisa	0.1	0.7	0.9	0.4	0.2	0.0	0.3	0.5
No desea más hijos								
No quiere más	4.0	27.1	60.2	70.5	75.3	78.0	77.1	58.7
Esterilizada[4]	0.2	1.1	4.7	10.9	14.8	13.1	15.7	8.1
Se declara infecunda	5.8	2.7	2.4	3.5	2.4	3.0	4.5	3.1
Sin información	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	250	1,359	1,720	1,410	892	515	678	6,824
ÁREA RURAL								
Desea más hijos								
Desea tener otro pronto[2]	48.5	14.1	4.5	2.8	1.3	1.6	1.2	5.1
Desea tener otro después[3]	20.7	46.2	18.5	8.8	3.0	2.5	0.8	11.2
Desea otro, no sabe cuándo	2.9	1.7	0.8	0.2	0.6	0.0	0.8	0.7
Indecisa	1.0	0.0	0.8	0.3	0.6	0.5	0.1	0.4
No desea más hijos								
No quiere más	10.8	34.6	72.7	83.9	86.6	87.8	86.0	75.6
Esterilizada[4]	0.0	0.3	1.6	3.5	6.1	4.5	5.3	3.6
Se declara infecunda	16.0	3.2	1.1	0.6	1.7	3.1	5.8	3.3
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	133	403	610	644	508	483	963	3,744
TOTAL								
Desea más hijos								
Desea tener otro pronto[2]	53.3	17.0	6.5	4.4	2.5	2.1	1.3	7.8
Desea tener otro después[3]	27.5	48.9	22.7	9.2	3.6	2.9	1.0	16.8
Desea otro, no sabe cuándo	2.9	1.0	0.5	0.1	0.4	0.0	0.5	0.5
Indecisa	0.4	0.6	0.8	0.4	0.4	0.2	0.2	0.5
No desea más hijos								
No quiere más	6.4	28.8	63.5	74.7	79.4	82.7	82.3	64.7
Esterilizada[4]	0.1	0.9	3.9	8.6	11.6	8.9	9.6	6.6
Se declara infecunda	9.4	2.8	2.0	2.6	2.2	3.1	5.2	3.2
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	383	1,761	2,330	2,054	1,401	999	1,641	10,569

[1] Incluye el embarazo actual [2] Desea otro hijo antes de dos años [3] Desea esperar dos o más años
[4] Incluye esterilización femenina y masculina



Cuadro 7.1.2 Evolución de las preferencias de fecundidad

Distribución porcentual de las mujeres en unión por preferencias de fecundidad, según varias encuestas, Bolivia 2003

	Encuesta			
Preferencia	ENDSA 89	ENDSA 94	ENDSA 98	ENDSA 2003
Desea más hijos				
Desea	19.6	20.7	22.6	25.1
Indecisa	4.0	2.7	2.2	0.5
No desea más hijos				
No quiere más	67.8	67.6	64.8	64.7
Esterilizada[1]	4.5	4.7	6.5	6.6
Se declara infecunda	4.2	4.2	3.6	3.2
Sin información	0.0	0.1	0.4	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	4,941	5,334	6,649	10,569

[1]Incluye esterilización femenina y masculina

Los porcentajes de mujeres que no desean más hijos o que están esterilizadas se presentan en el Cuadro 7.2 por número de hijos sobrevivientes y según características seleccionadas, incluyendo características del lugar de residencia y nivel de educación.

Cuadro 7.2

- En todos los ámbitos del territorio nacional, la mayoría de las mujeres (71 por ciento) no desean tener más hijos. Sin embargo, este deseo es mayor entre las mujeres del área rural (79 por ciento) que entre las del área urbana (67 por ciento). Asimismo, es mayor entre las mujeres del Altiplano y Valle que del Llano.
- Las mayores diferencias entre subgrupos poblacionales se encuentran según el nivel de educación y alcanza 35 puntos porcentuales al comparar las mujeres sin educación y las que tienen educación superior que no quieren tener más hijos (86 y 51 por ciento, respectivamente).

- Las diferencias observadas guardan relación con la diferente composición de las mujeres en unión por edad de cada grupo o ámbito poblacional, la que es más joven en el área rural que en el área urbana.
- De igual forma, es menor el deseo de no tener hijos entre las mujeres con estudios superiores, sin hijos o con sólo uno, porque ellas postergaron su ingreso a la unión marital y en su oportunidad estarían deseando tener un hijo, dado que son relativamente menos jóvenes que las mujeres sin educación.
- En Chuquisaca y Potosí, los departamentos más pobres, el 77 por ciento de las mujeres unidas expresaron su deseo de no tener más hijos. En los departamentos del Llano, Santa Cruz y Tarija, dicha proporción es menor al 64 por ciento.
- Con relación al índice de riqueza, el 81 por ciento de las mujeres del quintil de riqueza inferior no desean tener hijos, a diferencia del 61 por ciento de las mujeres del quintil de riqueza superior.

Cuadro 7.2 Deseo de limitar la reproducción

Porcentaje de mujeres en unión que no desea más hijos o que está esterilizada, por número de hijos sobrevivientes y según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Número de hijos sobrevivientes[1]							
Característica	0	1	2	3	4	5	6+	Total
Residencia								
Urbana	4.2	28.2	64.9	81.4	90.1	91.1	92.8	66.8
Periurbana	*	32.5	68.5	88.8	87.2	95.4	93.6	73.4
Resto urbano	4.8	27.7	64.5	80.5	90.6	90.5	92.6	65.9
Rural	10.8	34.8	74.4	87.4	92.7	92.3	91.3	79.2
Región								
Altiplano	9.1	33.0	75.4	89.0	94.2	92.1	95.2	76.1
Valle	5.3	31.5	66.7	84.6	91.0	93.2	89.4	72.0
Llano	5.2	23.8	57.0	74.4	87.1	89.5	89.7	64.0
Departamento								
La Paz	12.6	31.3	76.4	90.1	96.3	93.9	94.9	76.3
Oruro	[2.1	47.0	67.2	81.9	89.4	88.8	93.2	73.0
Potosí	[2.2	28.4	76.7	89.1	89.6	89.3	96.6	77.2
Chuquisaca	[12.6	29.5	68.3	85.5	89.8	94.0	97.9	76.6
Cochabamba	4.3	34.4	68.5	86.8	91.7	92.2	84.6	72.4
Tarija	[0.0	24.4	58.5	74.6	90.1	96.2	91.9	64.3
Santa Cruz	3.5	22.5	57.3	75.1	87.8	91.0	89.3	63.6
Beni/Pando	16.2	32.5	55.6	69.9	83.2	82.3	91.4	66.3
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	12.1	33.7	79.5	90.8	95.6	93.5	93.4	79.4
Pobreza media	9.8	32.8	65.6	78.7	89.2	89.9	87.5	72.3
Pobreza baja	[2.2	21.0	65.5	79.3	88.0	90.0	94.1	67.9
Capital dedepartamento	3.3	28.4	61.8	80.9	89.9	91.4	94.4	65.1
El Alto	*	27.9	75.4	89.7	89.6	[95.6	95.3	74.6
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	9.4	38.8	74.4	86.9	91.9	93.3	90.8	80.8
Segundo quintil	12.9	37.9	78.5	89.8	94.9	90.9	93.5	80.2
Quintil intermedio	2.7	27.4	70.9	83.8	90.9	90.3	92.1	71.8
Cuarto quintil	6.7	29.8	60.0	80.6	87.7	93.1	93.9	64.3
Quintil superior	2.3	22.9	63.0	78.7	89.9	90.9	84.5	60.9
Educación								
Sin educación	*	50.7	85.4	89.5	88.4	94.1	90.8	86.2
Primaria	9.9	36.3	70.4	84.7	92.0	92.4	92.4	77.8
Secundaria	4.1	27.4	65.1	79.3	88.8	86.3	91.1	60.0
Superior	0.0	17.5	58.5	82.1	93.2	[85.9	*	50.5
Total	6.5	29.7	67.4	83.3	91.1	91.7	91.9	71.2

Nota: Los porcentajes precedidos por un paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).
[1]Incluye el embarazo actual

7.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En la sección anterior se indicó que la proporción de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia, puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en Bolivia. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta en esta sección. Primero se calcula la llamada **necesidad insatisfecha** de planificación familiar, tanto para **espaciar** como para **limitar**, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así la **demanda total** de planificación familiar en el país.

Para los cálculos de esta sección, **no** se consideran con necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:[1]

- Mujeres que **no están** actualmente en unión.
- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquéllas sin hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean un hijo en los próximos 2 años.

Quienes no están en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha de planificación familiar:

Necesidad insatisfecha para limitar:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que no desean más hijos.

Necesidad insatisfecha para espaciar:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo si fue deseado, pero más tarde.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

Los niveles de necesidad insatisfecha presentados en la sección anterior revelan sólo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de **ENDSA 2003** permite estimar la **demanda total** de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar;
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha);
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

---

[1]Los procedimientos se detallan en Charles F. Westoff y Luis H. Ochoa. 1991. *Unmet Need and the Demand for Family Planning*. Estudio Comparativo DHS No. 5. Columbia, Maryland: Institute for Resource Development.

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha, la necesidad (o demanda) satisfecha y la demanda total de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en el Cuadro 7.3. Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. Los componentes detallados de la necesidad insatisfecha de planificación familiar se muestran en el Gráfico 7.2. Los niveles de necesidad insatisfecha por departamento y educación se resumen en el Gráfico 7.3.

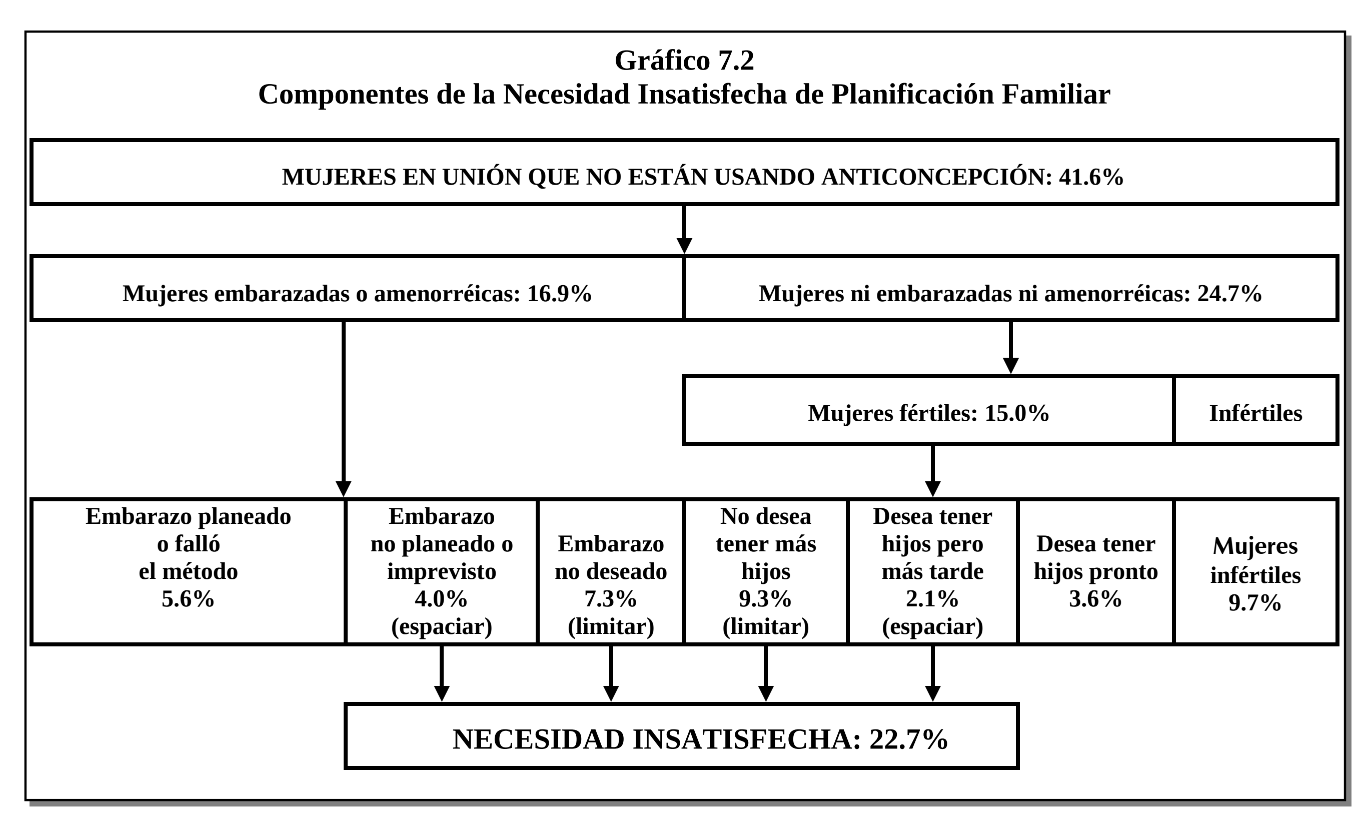
Cuadro 7.3 y Gráfico 7.2 y 7.3

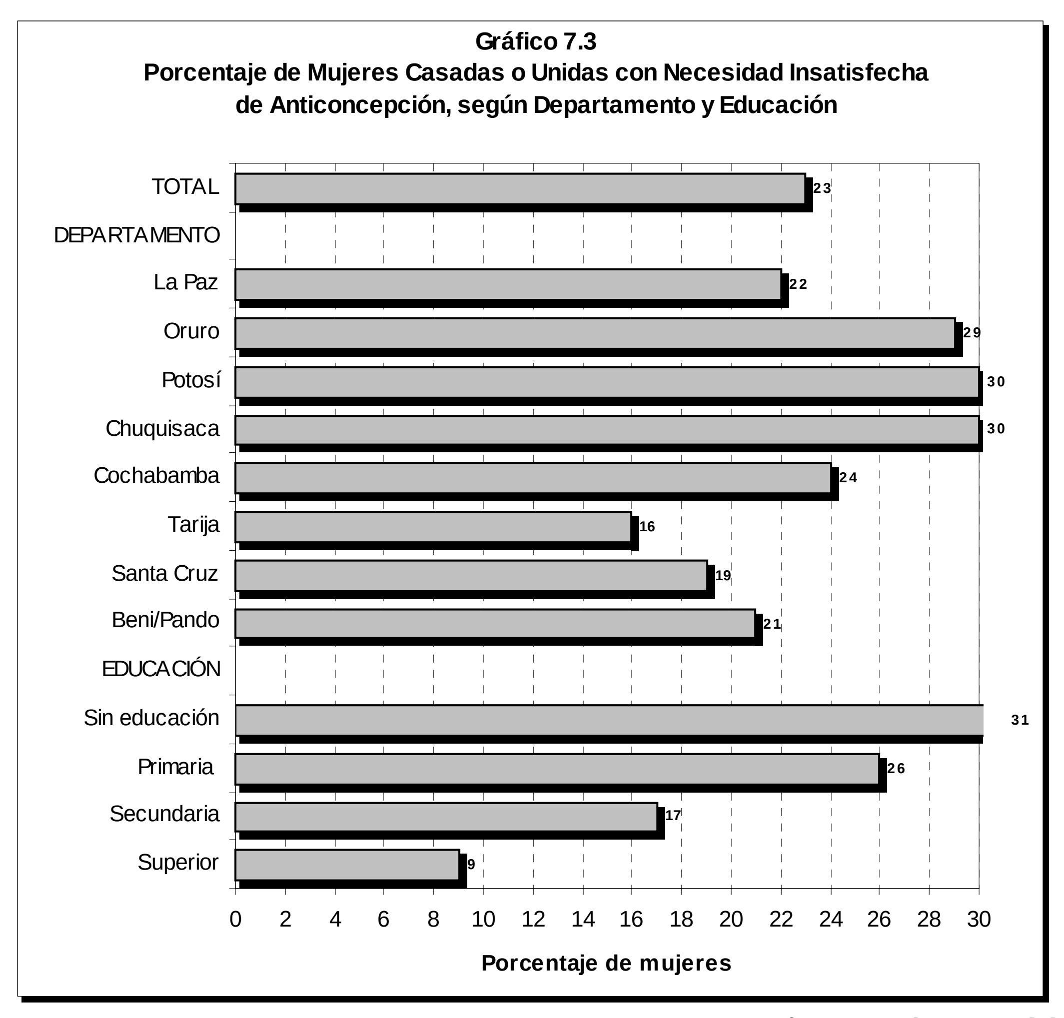
Necesidad insatisfecha de planificación familiar

- En el país, el 23 por ciento de las mujeres en unión tienen necesidad insatisfecha de planificación familiar, 17 por ciento para limitar el tamaño de su familia y 6 por ciento por espaciar el nacimiento de sus hijos.
- La necesidad para limitar los nacimientos es relativamente similar por grupos de edad, variando entre el 11 por ciento para las mujeres de 15-19 y 45-49 hasta el 19 por ciento (mujeres 30-39). En cambio, la necesidad para espaciar disminuye con la edad: es mayor entre las mujeres de 15-19 años (22 por ciento) y disminuye a menos del 1 por ciento entre las mujeres de 45-49 años.
- Son los departamentos más pobres los que presentan los más altos niveles de necesidad insatisfecha, destacándose entre ellos Chuquisaca y Potosí (30 por ciento).
- La necesidad insatisfecha de planificación familiar es mayor en el área rural que en el área urbana (30 y 18 por ciento, respectivamente). De igual forma, es mayor en el Altiplano (25 por ciento) que en el Llano (19 por ciento). Entre las mujeres sin educación, la necesidad insatisfecha es casi tres más veces la de las mujeres unidas con educación superior (31 por ciento en comparación con 9 por ciento).
- La necesidad para limitar es mayor en las mujeres del quintil de riqueza inferior (30 por ciento) versus las del quintil de riqueza superior (siete por ciento), si bien la brecha entre quintiles en la necesidad para espaciar es mucho menor.

Demanda total de planificación familiar

- La demanda total de planificación familiar entre las mujeres en unión se estima a nivel nacional en el 81 por ciento: 59 por ciento para limitar el tamaño de la familia y 22 por ciento para espaciar los nacimientos.
- Mientras que la necesidad satisfecha (el uso de métodos) para espaciar disminuye con la edad, la necesidad satisfecha para limitar aumenta con ella. Sólo entre las menores de 25 años, la demanda de métodos para espaciar supera a la demanda por limitar.
- El menor nivel de demanda (50 por ciento) se encuentra entre las mujeres de mayor edad (45-49 años), casi en su totalidad con propósitos de limitar el tamaño familiar.
- Los mayores niveles de la demanda total se presentan entre las mujeres con educación secundaria (85 por ciento) y entre las que residen en las capitales de departamento y los municipios que tiene un grado de pobreza baja (83 por ciento) y en los departamentos de Santa Cruz (85 por ciento), Tarija (83 por ciento) y Beni/Pando (82 por ciento).
- De otro lado, los menores niveles de la demanda total de planificación familiar se encuentran entre las mujeres sin educación (65 por ciento) y las que residen en los departamentos de Oruro (77 por ciento) y La Paz (78 por ciento).
- En el país, el 72 por ciento de la demanda total de planificación familiar puede considerarse como demanda satisfecha. Este nivel es mayor entre las mujeres con educación superior (89 por ciento), entre las residentes en municipios donde existe pobreza baja (79 por ciento) y de los departamentos de Santa Cruz (78 por ciento) y Beni/Pando (75 por ciento).
- En lo referente a quintil de riqueza, los mayores niveles de la demanda total satisfecha se presentan entre las mujeres del quintil superior de riqueza (87 por ciento). Y los menores niveles se encuentran entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (53 por ciento).


Gráfico 7.2
Componentes de la Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar
MUJERES EN UNIÓN QUE NO ESTÁN USANDO ANTICONCEPCIÓN: 41.6%
Mujeres embarazadas o amenorréicas: 16.9%
Mujeres ni embarazadas ni amenorréicas: 24.7%
Mujeres fértiles: 15.0%
Infértiles
Embarazo planeado o falló el método 5.6%
Embarazo no planeado o imprevisto 4.0% (espaciar)
Embarazo no deseado 7.3% (limitar)
No desea tener más hijos 9.3% (limitar)
Desea tener hijos pero más tarde 2.1% (espaciar)
Desea tener hijos pronto 3.6%
Mujeres infértiles 9.7%
NECESIDAD INSATISFECHA: 22.7%


Gráfico 7.3
Porcentaje de Mujeres Casadas o Unidas con Necesidad Insatisfecha de Anticoncepción, según Departamento y Educación
TOTAL 23
DEPARTAMENTO
La Paz 22
Oruro 29
Potosí 30
Chuquisaca 30
Cochabamba 24
Tarija 16
Santa Cruz 19
Beni/Pando 21
EDUCACIÓN
Sin educación 31
Primaria 26
Secundaria 17
Superior 9
0 2 4 6 8 10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30
Porcentaje de mujeres

Cuadro 7.3 Necesidad de servicios de planificación familiar para las mujeres en unión

Porcentaje de mujeres en unión con necesidad insatisfecha, con necesidad satisfecha de planificación familiar y con demanda total de planificación familiar, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Necesidad insatisfecha de planificación familiar[1]			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales)[2]			Demanda total de planificación familiar[3]			Porcentaje de demanda satis-fecha[4]	Número de mujeres
	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	22.0	11.1	33.0	27.7	17.8	45.6	49.7	28.9	78.6	58.0	427
20-24	15.3	14.9	30.1	28.8	26.5	55.2	44.0	41.3	85.4	64.7	1,624
25-29	8.1	16.1	24.2	27.3	36.2	63.6	35.4	52.4	87.8	72.4	1,950
30-34	4.4	19.0	23.4	17.1	47.6	64.7	21.5	66.5	88.1	73.4	2,032
35-39	1.7	19.4	21.1	8.3	55.9	64.2	10.0	75.3	85.3	75.3	1,818
40-44	1.1	18.6	19.7	2.9	55.5	58.4	4.0	74.1	78.1	74.8	1,536
45-49	0.4	10.8	11.2	0.8	37.8	38.6	1.2	48.6	49.8	77.5	1,183
Residencia											
Urbana	6.0	12.5	18.4	20.0	44.0	64.0	25.9	56.5	82.5	77.7	6,824
Periurbana	9.3	15.9	25.2	14.0	43.2	57.2	23.2	59.1	82.4	69.5	812
Resto urbano	5.5	12.0	17.5	20.8	44.2	65.0	26.3	56.2	82.5	78.8	6,013
Rural	6.3	24.1	30.4	8.2	39.8	48.0	14.5	63.9	78.4	61.2	3,744
Región											
Altiplano	5.6	19.0	24.6	12.2	41.5	53.7	17.8	60.4	78.3	68.6	4,260
Valle	6.0	18.1	24.1	14.8	42.4	57.1	20.7	60.4	81.2	70.4	3,127
Llano	6.8	12.0	18.8	21.7	44.1	65.8	28.5	56.1	84.6	77.8	3,183
Departamento											
La Paz	5.8	16.4	22.2	12.7	43.4	56.1	18.5	59.8	78.3	71.7	2,881
Oruro	4.5	24.1	28.6	13.0	35.7	48.7	17.5	59.8	77.2	63.0	515
Potosí	5.7	24.5	30.2	10.1	38.5	48.6	15.8	63.0	78.8	61.7	863
Chuquisaca	6.1	24.3	30.4	12.1	38.5	50.6	18.2	62.8	81.0	62.4	679
Cochabamba	6.2	17.8	24.0	13.9	42.8	56.7	20.1	60.6	80.7	70.3	1,946
Tarija	5.0	10.8	15.7	21.7	45.9	67.6	26.7	56.6	83.3	81.1	502
Santa Cruz	6.8	11.6	18.5	22.2	44.3	66.5	29.0	55.9	85.0	78.3	2,705
Beni/Pando	6.4	14.1	20.5	18.9	43.0	61.9	25.3	57.1	82.4	75.1	477
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	6.1	23.4	29.5	8.0	40.3	48.2	14.1	63.7	77.8	62.0	2,758
Pobreza media	6.2	18.2	24.4	13.8	42.2	56.0	20.0	60.4	80.4	69.7	2,346
Pobreza baja	6.3	11.5	17.7	19.2	46.1	65.3	25.5	57.5	83.0	78.6	1,037
Capital dedepartamento	5.7	12.2	18.0	21.5	43.7	65.3	27.2	56.0	83.2	78.4	3,862
El Alto	7.6	15.8	23.4	17.2	40.2	57.4	24.7	56.0	80.7	71.1	565
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	7.4	30.4	37.8	6.3	35.5	41.8	13.7	65.9	79.5	52.5	1,892
Segundo quintil	5.2	19.9	25.1	9.1	44.8	53.9	14.3	64.6	79.0	68.2	2,022
Quintil intermedio	7.7	16.0	23.7	16.4	42.0	58.4	24.1	58.0	82.1	71.1	2,259
Cuarto quintil	6.4	11.7	18.1	21.3	43.2	64.6	27.7	55.0	82.7	78.1	2,354
Quintil superior	3.5	6.9	10.4	24.3	46.7	70.9	27.8	53.6	81.4	87.2	2,042
Educación											
Sin educación	2.7	28.6	31.3	1.3	32.2	33.6	4.0	60.9	64.9	51.7	909
Primaria	6.2	20.1	26.4	10.4	44.7	55.1	16.6	64.8	81.4	67.6	5,894
Secundaria	7.3	9.8	17.1	25.9	42.2	68.1	33.2	51.9	85.1	80.0	2,672
Superior	5.2	4.2	9.3	32.5	40.4	73.0	37.7	44.6	82.3	88.7	1,094
Total	6.1	16.6	22.7	15.8	42.5	58.4	21.9	59.1	81.0	72.0	10,569

[1]La necesidad insatisfecha para *limitar* incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorreicas cuyo último embarazo *no fue deseado* y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorreicas que *no desean más hijos.* Necesidad insatisfecha para *espaciar:* mujeres actualmente embarazadas o amenorreicas cuyo último embarazo *sí fue deseado, pero más tarde* y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorreicas que sí desean más hijos pero *prefieren esperar* por lo menos dos años.
[2]La *necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijos o están indecisas al respecto). La *necesidad satisfecha para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijos).
[3]La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorreicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método)
[4][(Necesidad satisfecha)+(falla de método)]/(demanda total)

7.3 NÚMERO IDEAL DE HIJOS

En las secciones anteriores se analizó el deseo futuro de más hijos, el cual obviamente, estaba influenciado por el número de hijos ya tenidos. También se preguntó en la entrevista por el número ideal de hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijos que a la mujer le hubiera o habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con buen número de hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización. Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no sólo debido al menor tiempo de exposición al riesgo del embarazo, sino también a los cambios en las actitudes en las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar.

La distribución de las mujeres entrevistadas, en la encuesta según el número de hijos sobrevivientes se encuentra en el Cuadro 7.4. En este cuadro se presenta además el promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente unidas. El Cuadro 7.4 permite la clasificación de las mujeres en tres grupos: tamaño ideal mayor que el observado; tamaño ideal menor que el observado; y tamaño ideal igual al observado. Se espera que la suma de estas dos últimas categorías sea similar a los porcentajes de mujeres que no desean más hijos en los Cuadros 7.1.1 y 7.2. El grupo de mujeres con tamaño ideal menor que el observado es de particular interés por constituir un indicador de exceso de fecundidad, tema que se amplía en siguiente sección.

Cuadro 7.4

Número ideal de hijos por número de hijos sobrevivientes

- Dos hijos es el número ideal manifestado por una proporción creciente de mujeres, desde el 38 por ciento de las mujeres que indicó este número ideal de hijos en 1989, el 41 en 1994, y el 44 por ciento en 1998 y el 2003.
- El número promedio ideal de hijos preferido por todas las entrevistadas es 2.4 y el promedio ideal de las mujeres actualmente casadas/unidas es 2.7. Las diferencias son mínimas cuando se considera el área de residencia.
- El promedio ideal de hijos aumenta con el número de hijos sobrevivientes, desde 2.1 entre las mujeres sin hijos o con un hijo hasta 3.3 en las que tienen 6 o más hijos.

Si bien es cierto, tal como se ha verificado en encuestas anteriores, que las diferencias en los promedios del número ideal de hijos según área de residencia y otras características son relativamente pequeñas, el número promedio ideal de hijos se presenta por edad y características seleccionadas en el Cuadro 7.5.

Cuadro 7.5

Número medio ideal de hijos por características seleccionadas

- El número medio ideal de hijos aumenta con la edad de la entrevistada, desde dos hijos en las mujeres de 15-19 a tres entre las que tienen más de 45-49 años.
- El número medio ideal de hijos casi es similar en todos los ámbitos del territorio nacional. Los mayores promedios ideales de hijos se presentan entre las entrevistadas sin educación y entre quienes residen en los departamentos de Santa Cruz y Beni/Pando. En estos ámbitos, el número medio ideal de hijos es mayor de 2.7.
- Contrariamente, entre las entrevistadas con estudios superiores y las residentes en los departamentos de Chuquisaca, La Paz, Cochabamba, Oruro y Potosí, dicho promedio es menor de 2.5 hijos.

Cuadro 7.4 Número ideal de hijos

Distribución porcentual de mujeres entrevistadas por número ideal de hijos y promedio ideal para todas las mujeres entrevistadas y para las actualmente en unión, según número de hijos sobrevivientes y área de residencia, Bolivia 2003

Residencia y número ideal de hijos	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4	5	6+	Total
ÁREA URBANA								
0	6.6	4.0	3.9	3.4	4.2	4.2	3.5	4.8
1	10.2	15.3	7.7	9.8	6.9	4.1	3.9	9.6
2	55.6	52.5	46.1	31.4	43.7	39.8	30.2	47.0
3	19.5	20.0	25.9	32.2	10.0	23.1	26.3	22.2
4	6.0	5.7	12.5	15.6	26.2	11.0	18.7	11.0
5	0.9	0.8	1.4	3.4	2.3	8.0	2.7	1.9
6+	0.7	1.1	1.6	3.2	4.4	6.8	11.6	2.5
Respuestas no numéricas	0.4	0.6	0.8	1.0	2.2	3.1	3.1	1.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	4,091	2,076	2,041	1,611	1,003	592	757	12,172
Promedio del número ideal de hijos[2]								
Todas las mujeres	2.1	2.2	2.5	2.7	2.8	2.9	3.3	2.4
Número	4,074	2,063	2,023	1,596	981	574	734	12,046
Actualmente en unión	2.3	2.2	2.5	2.7	2.8	2.9	3.3	2.6
Número	250	1,353	1,710	1,396	870	498	657	6,734
ÁREA RURAL								
0	17.5	8.0	5.4	6.4	8.0	6.9	6.5	9.4
1	11.6	22.4	7.7	8.7	6.0	3.2	3.8	9.3
2	47.1	42.8	54.8	29.9	35.8	36.8	22.6	38.7
3	12.6	16.8	16.8	32.2	11.3	21.6	24.7	19.1
4	5.2	6.2	8.3	14.3	26.2	15.3	21.4	12.9
5	0.7	1.5	1.6	2.3	5.1	6.3	5.4	2.9
6+	1.4	0.7	0.7	2.3	2.9	5.7	10.0	3.5
Respuestas no numéricas	4.0	1.7	4.7	3.9	4.8	4.3	5.6	4.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	1,326	671	705	704	543	518	1,015	5,482
Promedio del número ideal de hijos[2]								
Todas las mujeres	1.8	2.0	2.2	2.6	2.7	2.8	3.3	2.5
Número	1,273	660	672	677	517	495	958	5,252
Actualmente en unión	2.3	2.2	2.3	2.6	2.8	2.9	3.3	2.7
Número	128	393	582	618	486	462	910	3,578
TOTAL								
0	9.3	5.0	4.3	4.3	5.5	5.4	5.3	6.2
1	10.6	17.0	7.7	9.5	6.5	3.7	3.8	9.5
2	53.5	50.1	48.3	31.0	41.0	38.4	25.8	44.4
3	17.8	19.2	23.6	32.2	10.5	22.4	25.4	21.2
4	5.8	5.8	11.4	15.2	26.2	13.0	20.3	11.6
5	0.8	1.0	1.4	3.1	3.3	7.2	4.2	2.2
6+	0.9	1.0	1.4	2.9	3.9	6.3	10.7	2.8
Respuestas no numéricas	1.3	0.9	1.8	1.8	3.1	3.6	4.5	2.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	5,418	2,747	2,746	2,315	1,546	1,110	1,772	17,654
Promedio del número ideal de hijos[2]								
Todas las mujeres	2.1	2.1	2.4	2.7	2.8	2.9	3.3	2.4
Número	5,347	2,723	2,695	2,273	1,498	1,070	1,692	17,298
Actualmente en unión	2.3	2.2	2.4	2.7	2.8	2.9	3.3	2.7
Número	378	1,745	2,292	2,014	1,356	960	1,567	10,312

[1]Incluye el embarazo actual
[2]Los promedios se calculan excluyendo las mujeres que dieron respuestas no numéricas

• El número promedio de hijos entre mujeres de 15–19 años en hogares del quintil de riqueza inferior es 1.8, a diferencia de los hogares del quintil de riqueza superior entre cuyas mujeres el ideal es 2.2 hijos.

Cuadro 7.5 Promedio ideal de hijos

Promedio ideal de hijos para todas las mujeres por edad, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Edad actual de la mujer							Todas las mujeres
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Residencia								
Urbana	2.1	2.2	2.3	2.6	2.7	2.9	3.1	2.4
Periurbana	1.9	2.1	2.3	2.4	2.4	2.7	2.8	2.3
Resto urbano	2.1	2.2	2.3	2.6	2.7	3.0	3.1	2.5
Rural	1.9	2.1	2.4	2.7	2.8	2.9	3.0	2.5
Región								
Altiplano	1.9	2.0	2.3	2.4	2.5	2.7	2.8	2.3
Valle	1.9	2.2	2.3	2.5	2.5	2.8	2.8	2.3
Llano	2.3	2.4	2.6	3.0	3.2	3.4	3.6	2.8
Departamento								
La Paz	1.8	2.0	2.3	2.3	2.4	2.7	2.8	2.2
Oruro	1.8	1.9	2.2	2.2	2.5	2.6	2.9	2.2
Potosí	2.0	1.9	2.3	2.7	2.8	2.8	2.8	2.4
Chuquisaca	1.9	2.2	2.2	2.4	2.4	2.7	2.8	2.3
Cochabamba	1.8	2.1	2.3	2.5	2.5	2.9	2.7	2.3
Tarija	2.0	2.3	2.5	2.5	2.8	2.9	3.2	2.5
Santa Cruz	2.3	2.4	2.5	3.0	3.2	3.3	3.5	2.8
Beni/Pando	2.3	2.6	2.8	3.1	3.7	3.8	4.1	3.0
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	1.8	2.0	2.3	2.5	2.6	2.9	2.8	2.3
Pobreza media	2.1	2.3	2.6	2.9	3.2	3.1	3.2	2.6
Pobreza baja	2.1	2.4	2.4	2.9	3.0	3.0	3.1	2.6
Capital departamental	2.1	2.2	2.3	2.5	2.6	2.9	3.0	2.4
El Alto	1.9	2.1	2.2	2.2	2.3	2.8	3.5	2.3
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	1.8	2.1	2.4	2.8	2.9	3.2	3.0	2.5
Segundo quintil	1.9	2.1	2.4	2.6	2.8	2.7	3.0	2.4
Quintil intermedio	2.0	2.1	2.4	2.6	2.7	2.9	3.0	2.4
Cuarto quintil	2.0	2.1	2.3	2.6	2.5	3.0	3.2	2.4
Quintil superior	2.2	2.3	2.4	2.5	2.7	2.9	2.9	2.5
Educación								
Sin educación	1.5	1.8	2.1	2.5	2.7	3.0	2.9	2.7
Primaria	1.9	2.1	2.4	2.7	2.8	2.9	3.0	2.5
Secundaria	2.1	2.1	2.3	2.5	2.6	2.9	3.1	2.3
Superior	2.3	2.4	2.4	2.5	2.7	3.1	3.0	2.5
Total	2.0	2.2	2.4	2.6	2.7	2.9	3.0	2.4

7.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Para cada hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta, y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si ese embarazo, en particular, fue planeado, o lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva. A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque éstos probablemente estén subestimados.

En el Cuadro 7.6 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta según intenciones reproductivas de la mujer al embarazarse.

Cuadro 7.6

Planificación de la fecundidad

- Un 40 por ciento de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no eran deseados, es decir, no fueron deseados en el momento en que la madre quedó embarazada.
- El porcentaje de nacimientos no deseados en los últimos cinco años aumenta con la edad de la madre y el orden de nacimiento, siendo superior al 60 por ciento cuando el nacimiento es de cuarto o más orden o la madre es mayor de 34 años de edad (35 o más años).

Cuadro 7.6 Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo embarazos actuales), por intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y edad de la madre, por área de residencia, Bolivia 2003

	Intención reproductiva de la madre					
Característica	Lo quería entonces	Lo quería más tarde	No lo quería	Sin información	Total	Número de nacimientos
ÁREA URBANA						
Orden de nacimiento						
1	54.3	36.0	9.5	0.2	100.0	1,983
2	49.8	31.4	18.3	0.5	100.0	1,502
3	37.3	24.3	38.3	0.1	100.0	1,057
4+	22.9	12.6	63.9	0.7	100.0	1,902
Edad al nacimiento						
<20	40.6	39.9	19.0	0.5	100.0	1,051
20-24	42.7	34.3	22.9	0.1	100.0	1,860
25-29	43.4	24.1	31.8	0.8	100.0	1,603
30-34	42.7	15.6	41.5	0.2	100.0	1,069
35-39	33.7	9.0	57.0	0.3	100.0	652
40-44	29.2	5.2	64.7	0.9	100.0	188
45-49	*	*	*	*	*	19
Total	41.2	26.1	32.3	0.4	100.0	6,444
ÁREA RURAL						
Orden de nacimiento						
1	53.8	32.7	13.2	0.3	100.0	873
2	48.3	24.0	27.7	0.1	100.0	790
3	33.4	20.7	45.9	0.0	100.0	694
4+	21.3	9.6	68.8	0.4	100.0	2,482
Edad al nacimiento						
<20	47.6	32.1	20.1	0.2	100.0	754
20-24	41.3	25.3	33.2	0.2	100.0	1,205
25-29	32.2	16.3	51.4	0.2	100.0	1,048
30-34	25.2	10.5	63.7	0.6	100.0	864
35-39	19.9	6.8	73.0	0.3	100.0	631
40-44	21.4	1.7	76.8	0.0	100.0	304
45-49	[24.5	[0.0	[73.8	[1.7	[100.0	34
Total	33.3	17.7	48.8	0.3	100.0	4,841
TOTAL						
Orden de nacimiento						
1	54.2	35.0	10.6	0.2	100.0	2,857
2	49.2	28.8	21.5	0.4	100.0	2,292
3	35.8	22.8	41.3	0.1	100.0	1,751
4+	22.0	10.9	66.7	0.5	100.0	4,385
Edad al nacimiento						
<20	43.5	36.7	19.4	0.4	100.0	1,805
20-24	42.2	30.8	27.0	0.1	100.0	3,065
25-29	38.9	21.0	39.5	0.5	100.0	2,652
30-34	34.8	13.3	51.4	0.4	100.0	1,934
35-39	26.9	7.9	64.9	0.3	100.0	1,283
40-44	24.4	3.1	72.2	0.4	100.0	492
45-49	28.2	2.9	66.5	2.4	100.0	54
Total	37.8	22.5	39.4	0.3	100.0	11,284

Nota: No se presentan las distribuciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar (*). Las distribuciones porcentuales precedidas de un corchete están basadas en 25-49 casos sin ponderar.

7.5 TASAS DE FECUNDIDAD DESEADA

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se calcula una tasa global de fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados.[2] Las tasas de *fecundidad deseada* están basadas en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. Las tasas de *fecundidad deseada* expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos *no deseados* pudiesen ser prevenidos. Las tasas globales de fecundidad deseada y observada se presentan en el Cuadro 7.7.

Cuadro 7.7 Fecundidad deseada y observada

Tasa global de fecundidad deseada y observada para los tres años que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Tasa de fecundidad deseada	Tasa global de fecundidad
Residencia		
Urbana	1.9	3.1
Periurbana	2.1	4.0
Resto urbano	1.8	3.0
Rural	2.6	5.5
Región		
Altiplano	2.1	4.1
Valle	2.0	3.8
Llano	2.2	3.5
Departamento		
La Paz	2.0	3.9
Oruro	1.7	3.6
Potosí	3.0	5.1
Chuquisaca	2.0	4.5
Cochabamba	2.0	3.8
Tarija	1.9	3.1
Santa Cruz	2.1	3.3
Beni/Pando	2.6	4.2
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	2.4	5.1
Pobreza media	2.6	4.8
Pobreza baja	2.0	3.2
Capital dedepartamento	1.7	2.8
El Alto	2.2	3.5
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	3.0	6.7
Segundo quintil	2.3	5.0
Quintil intermedio	2.2	4.0
Cuarto quintil	1.9	2.9
Quintil superior	1.6	2.0
Educación		
Sin educación	3.1	6.8
Primaria	2.5	4.9
Secundaria	1.8	2.7
Superior	1.8	2.1
Total	2.1	3.8

Nota: Las tasas se calcularon a partir de los nacimientos ocurridos a las mujeres de 15-49 años durante el período de 1-36 meses antes de la encuesta. Las tasas globales de fecundidad observadas son las mismas presentadas en el Cuadro 4.2.

Cuadro 7.7

Tasas de fecundidad deseada

- La tasa global de fecundidad en el país sería de 2.1 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Como a la fecha no lo son, la tasa global observada es de 3.8 hijos en promedio por mujer, 1.7 hijos más que los deseados, es decir un 44 por ciento más alta que la tasa global de fecundidad deseada.
- Si se pudiesen prevenir todos los nacimientos no deseados, las mayores reducciones en el nivel de fecundidad, en términos absolutos, se darían entre las mujeres que residen en los municipios con alto grado de pobreza, en los departamentos de Chuquisaca y Potosí, aquéllas sin educación y entre las mujeres que residen en el área rural. Entre estas mujeres y las sin educación, la reducción sería igual o mayor a tres hijos en promedio por mujer.
- De otro lado, por ser casi similar la tasa global deseada con la observada, los menores niveles de reducción se presentarían entre las mujeres con educación superior, entre las residentes de las capitales departamentales, en las áreas urbanas y en los departamentos de Tarija, Santa Cruz y Oruro, disminución que sería menos o alrededor de un hijo en promedio por mujer.
- La tasa de fecundidad deseada para las mujeres del quintil de riqueza inferior es tres hijos; en contraposición se encuentran la tasa de fecundidad deseada de las mujeres del quintil de riqueza superior, 1.6 hijos.

[2] Para la definición de si el nacimiento fue deseado o no se sigue el método de Lightbourne, mediante el cual un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo era menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada (véase R. E. Lightbourne. 1985. Desired Number of Births and Prospects for Fertility Decline in 40 Countries. *International Family Planning Perspectives* 11(2):34-39).

7.6 NÚMERO IDEAL DE HIJOS, NECESIDAD INSATISFECHA Y SITUACIÓN DE LA MUJER

En la **ENDSA 2003** se incorporaron ciertas preguntas tendentes a calificar el empoderamiento de la mujer dentro del hogar, visto en las decisiones y opiniones acerca de la relación de pareja. En el primer caso se preguntó a la mujer quién tenía la última palabra en su casa, en actividades y acciones cotidianas; en el segundo tema investigado se pregunta sobre el derecho de una mujer a negarse a tener relaciones sexuales con su esposo o compañero y en el tercer tema se recaba la opinión de las mujeres sobre los motivos que ella cree, justifican que el cónyuge golpee a su esposa o compañera (para más detalles, en el Capítulo 3, se definen los indicadores sobre el estatus de la mujer). Se puede cuantificar entonces:

- Número de decisiones en las cuales la mujer tiene la última palabra. Este indicador, con valores entre 0 y 5, está positivamente relacionado con el empoderamiento de la mujer y refleja el grado de control que las mujeres tienen en áreas que afectan sus propias vidas y entornos.

- Número de razones por las cuales la mujer puede rehusarse a tener relaciones con su pareja, con valores entre 0 y 8 por provenir de una lista de 8 circunstancias. El indicador refleja las percepciones de los roles sexuales y los derechos de la mujer sobre su propio cuerpo y se relaciona positivamente con la autoestima de la mujer.

- Número de razones por las cuales la entrevistada cree que se justifique que el hombre golpee a su pareja. Este indicador, con valores entre 0 y 5 por provenir de una lista de 5 circunstancias. Entre más bajo sea el indicador, mayor es el nivel de autoestima y estatus de la mujer.

En el Cuadro 7.8 se vinculan estos aspectos con el número ideal de hijos y la necesidad de anticoncepción. Se supone que el mayor o menor empoderamiento de la mujer tiene sus consecuencias en el ideal de hijos y en el mayor o menor acceso a la anticoncepción, visto en la necesidad insatisfecha de planificación familiar.

Cuadro 7.8

- En general no existen diferencias importantes en cuanto al número ideal de hijos y la educación de la mujer.
- En la primera parte queda en evidencia que aquellas mujeres que tienen algún poder de decisión en el hogar presentan el valor más elevado en cuanto al número ideal de hijos. Dado que en general este promedio de hijos está influenciado por los hijos ya tenidos, estas mujeres deben ser mayoritariamente del área rural, ámbito de residencia en que es más limitado el poder de decisión de la mujer.
- Casi todas las mujeres (96 por ciento) informan de tres o cuatro razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones y no se encuentra una clara relación entre el manejo de su sexualidad y el número ideal de hijos.
- Con respecto a las razones que justificarían que la esposa sea golpeada, más del 80 por ciento declararon que no hay ninguna razón para ser tratada de esa manera. También, se advierte que en la medida en que se acepta alguna razón, aumenta, aunque muy poco, el ideal de hijos y se presentan porcentajes más elevados, con necesidades insatisfechas de planificación familiar, aspectos relacionados, como en el primer caso.

Cuadro 7.8 Número ideal de hijos y necesidad insatisfecha por estatus de la mujer

Promedio ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar) para espaciar y para limitar, por indicadores de estatus de la mujer, Bolivia 2003

Residencia y estatus de la mujer	Ideal de hijos: Promedio[1]	Ideal de hijos: Número de mujeres	Necesidad insatisfecha de planificación familiar[2]: Para espaciar	Necesidad insatisfecha de planificación familiar[2]: Para imitar	Necesidad insatisfecha de planificación familiar[2]: Total	Número de mujeres
ÁREA URBANA						
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]						
0	2.4	45	5.7	27.4	33.2	45
1-2	2.7	363	8.3	15.3	23.6	369
3-4	2.6	1,977	6.5	13.5	20.0	2,000
5+	2.6	4,349	5.5	11.6	17.1	4,410
Número de razones para negarse a tener relaciones con el esposo						
0	2.3	88	13.8	23.5	37.3	91
1-2	2.6	105	16.2	21.2	37.5	108
3-4	2.7	203	6.9	17.8	24.8	208
5-8	2.6	6,338	5.6	12.0	17.6	6,417
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada						
0	2.6	5,351	5.9	11.6	17.4	5,424
1-2	2.6	1,149	6.4	14.7	21.1	1,157
3-4	2.8	173	5.7	21.4	27.1	178
5	2.6	62	6.2	21.6	27.9	65
Total	2.6	6,734	6.0	12.5	18.4	6,824
ÁREA RURAL						
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]						
0	2.3	38	13.6	23.4	37.1	43
1-2	2.6	335	10.6	26.1	36.6	363
3-4	2.8	953	5.1	24.9	30.0	1,002
5+	2.7	2,251	6.0	23.5	29.5	2,336
Número de razones para negarse a tener relaciones con el esposo						
0	2.7	103	15.0	23.6	38.6	118
1-2	3.3	77	9.1	26.0	35.1	86
3-4	2.8	256	6.4	27.7	34.1	273
5-8	2.7	3,140	5.9	23.8	29.7	3,268
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada						
0	2.7	2,605	6.1	24.6	30.6	2,736
1-2	2.8	685	7.0	22.2	29.2	710
3-4	2.8	201	5.6	27.7	33.3	209
5	3.0	87	8.5	18.0	26.5	90
Total	2.7	3,578	6.3	24.1	30.4	3,744
TOTAL						
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]						
0	2.4	83	9.6	25.5	35.1	89
1-2	2.7	699	9.4	20.7	30.1	731
3-4	2.7	2,931	6.0	17.3	23.4	3,003
5+	2.7	6,600	5.7	15.7	21.4	6,746
Número de razones para negarse a tener relaciones con el esposo						
0	2.5	192	14.5	23.6	38.1	209
1-2	2.9	182	13.1	23.4	36.4	194
3-4	2.7	460	6.6	23.4	30.0	481
5+	2.7	9,478	5.7	16.0	21.7	9,685
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada						
0	2.7	7,955	5.9	15.9	21.9	8,160
1-2	2.7	1,834	6.6	17.6	24.2	1,868
3-4	2.8	374	5.7	24.8	30.4	387
5	2.8	149	7.5	19.5	27.1	155
Total	2.7	10,312	6.1	16.6	22.7	10,569

Nota: Los indicadores de estatus de la mujer se definen detalladamente en el Capítulo 3, Cuadro 3.10-3.13.
[1]Los promedios se calculan excluyendo las mujeres con respuestas no numéricas
[2]Veáse el Cuadro 7.3 para la definición de necesidad insatisfecha por planificación familiar
[3]Bien ella misma o conjuntamente con otros

MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ, ADULTA Y MATERNA

8

Al igual que en las **ENDSAs** anteriores de 1989, 1994 y 1998, en la **ENDSA 2003** se obtuvo la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en la que se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registraba la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niños que murieron durante el primer mes de vida;
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses; y
- En años para los que fallecieron después de cumplir los dos años.

Estos datos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir:[1]

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN);
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida ($_1q_0$);
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario ($_4q_1$);
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir 5 años ($_5q_0$).

También se calcula la mortalidad neonatal como la diferencia entre la mortalidad infantil y la neonatal. Todas las tasas de mortalidad se expresan por 1,000 nacidos vivos, excepto la tasa de mortalidad postinfantil la cual se expresa por 1,000 niños que han alcanzado los 12 meses de edad.

Al igual que las otras variables demográficas, la mortalidad está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijos que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijos sobrevivientes e hijos muertos. Otro error que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del hijo. En encuestas de otros países se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad del hijo al morir, aún cuando el niño hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando el traslado de las muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año, es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad postinfantil. En el caso de la **ENDSA 2003** y al igual que en las **ENDSAS** anteriores no hay evidencias significativas de desplazamientos de edades al fallecer de menores de un año hacia los 12 meses o más en las declaraciones referidas a los 5 años anteriores a la encuesta (véase el Cuadro C.6 del Apéndice C).

[1] Las estimaciones de mortalidad en las **ENDSAS** no son, estrictamente hablando, *tasas* sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar para construcción de tablas de mortalidad del llamado *método directo* de estimación. Para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo de edad. Finalmente se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Shea Rutstein.1984. *Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials.* Rev. ed. Estudios Comparativos WFS No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.

8.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En el Cuadro 8.1 se presentan estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez para los tres quinquenios anteriores a la **ENDSA 2003**, calculadas utilizando métodos directos de estimación a partir de las historias de nacimientos y defunciones obtenidas en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva.

Especial atención debe prestarse a la mortalidad durante el primer mes de vida (mortalidad neonatal), pues cuando desciende la mortalidad se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, por provenir ellos fundamentalmente de razones congénitas. En cambio, las causas de las defunciones a partir del segundo mes de vida son atribuibles a los condicionantes socio-económicos imperantes en los hogares y en su entorno.

Cuadro 8.1

- Según la **ENDSA 2003**, de cada 1,000 niños que nacieron en Bolivia durante 1998-2003, 54 murieron durante el primer año en comparación con 82 para el período 1993-1998 y 94 para el período 1988-1993. Las estimaciones parecen razonables si se tiene en cuenta la disminución de mujeres sin educación, la adopción de prácticas modernas de planificación familiar y la implementación de políticas de salud en favor de las madres y los niños. El notable proceso de concentración de la población en las ciudades principales en los últimos años, por otra parte, ha aumentado el acceso de la población a los servicios de salud.
- La mortalidad en la niñez, medida como muertes antes del quinto cumpleaños por cada 1,000 nacidos vivos, alcanzó durante el último quinquenio la cifra de 75. Los descensos han sido importantes en los últimos 10 años (período 1993-98 a 1998-2003).
- Los descensos son igualmente importantes en la mortalidad neonatal y post-neonatal, que tienen mayor relación con el entorno de salud, en especial la mortalidad neonatal.
- Además, como se verá en el Capitulo 9, han mejorado los niveles en la atención profesional prenatal y del parto, que tienen influencia positiva sobre la mortalidad infantil.
- La disminución de la fecundidad también ha tenido un rol importante en el descenso de la mortalidad, pues ha diminuido la proporción de embarazos de alto riesgo.

Cuadro 8.1 Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios

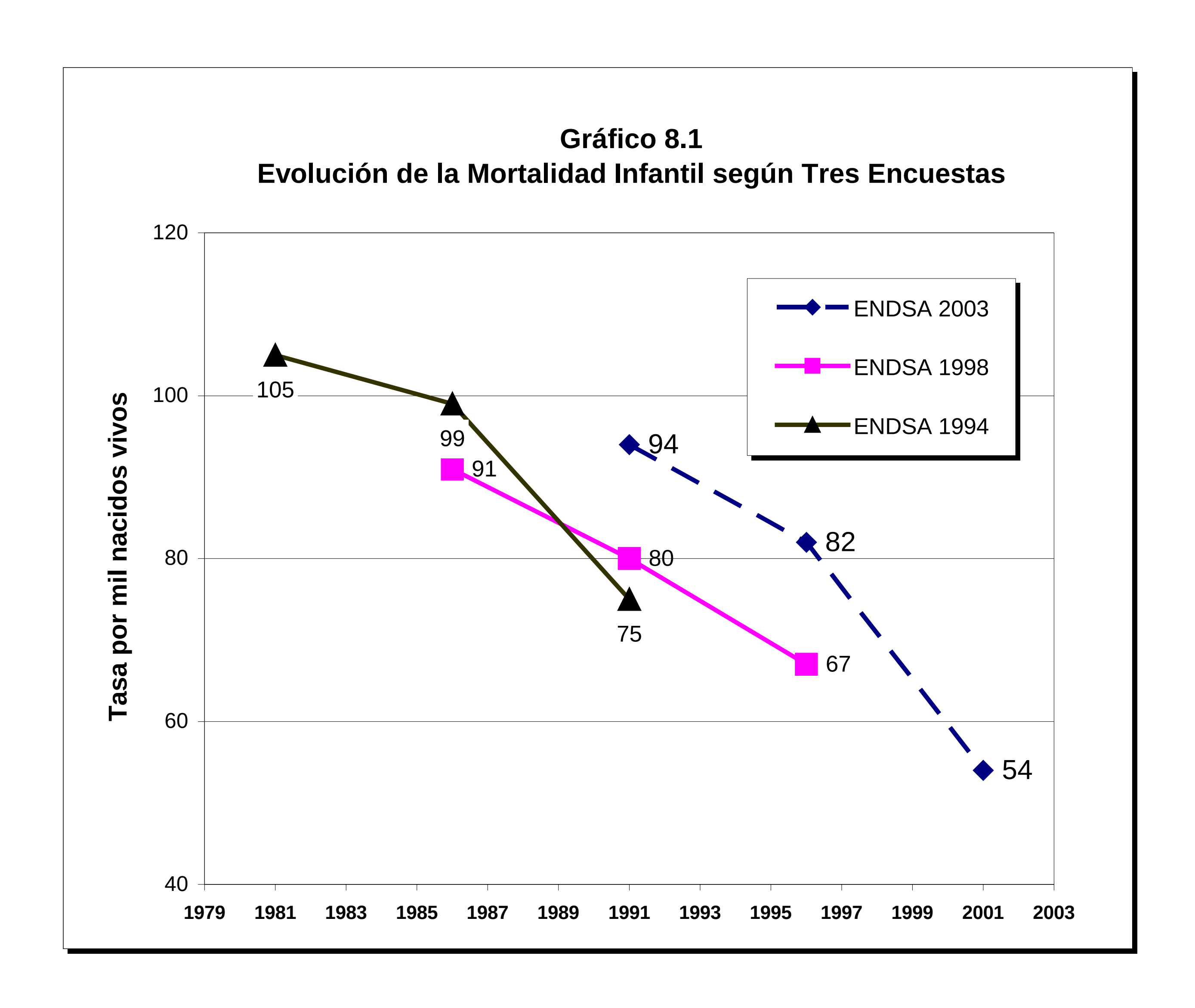
Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la encuesta, Bolivia 2003

Años antes de la encuesta	Años calendario aproximados[1]	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal[2] (MPN)	**Mortalidad infantil ($_1q_0$)**	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
0-4	1998-2003	27	27	**54**	23	75
5-9	1993-1998	41	41	**82**	31	110
10-14	1988-1993	49	45	**94**	41	131

[1]Como el trabajo de campo se realizó entre el 9 de agosto y el 15 de enero del año 2003, las tasas para el período 1998-2003 se refieren aproximadamente al período noviembre 1998-noviembre 2003 (en forma similar para los otros períodos)
[2]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal

Procede señalar aquí que los valores de las probabilidades de morir a las diferentes edades consideradas son especialmente susceptibles a los errores y variaciones aleatorias propios de las encuestas por muestreo, dada la baja frecuencia relativa de estos eventos en la población total. Esta situación conlleva la necesidad de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas, sean éstas dadas por una encuesta en particular o establecidas mediante la comparación de valores puntuales derivados de diferentes investigaciones. Los intervalos de confianza de las estimaciones de mortalidad se presentan en el Apéndice B.

Con el fin de ilustrar lo apuntado en el párrafo anterior se presentan en el Gráfico 8.1 las probabilidades de morir durante el primer año de vida, resultantes para los tres quinquenios que precedieron a la **ENDSA 2003** y para períodos similares referentes a las otras encuestas de demografía y salud realizadas en el país en 1989, 1994 y 1998.



8.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Si bien para el análisis de los diferenciales de la mortalidad es recomendable ampliar el período de referencia hacia los 10 años anteriores a la encuesta, debido a que el tamaño de la muestra puede ser insuficiente para proporcionar estimaciones confiables para un período de cinco años para muchas de las características estudiadas, las estimaciones presentadas para la **ENDSA 2003** en el Cuadro 8.2 por características socioenconómicas y en el Cuadro 8.3 por características demográficas se refieren a un período de cinco años. Los niveles de la mortalidad infantil y en la niñez se resumen en el Gráfico 8.2 por área de residencia, departamento y nivel de educación. Al final del capítulo se presentan las estimaciones para los diez años anteriores a la encuesta y en el Apéndice B se presentan los errores de muestreo para los dos conjuntos de estimaciones.

Cuadro 8.2 y Gráfico 8.2

Mortalidad por características socioeconómicas

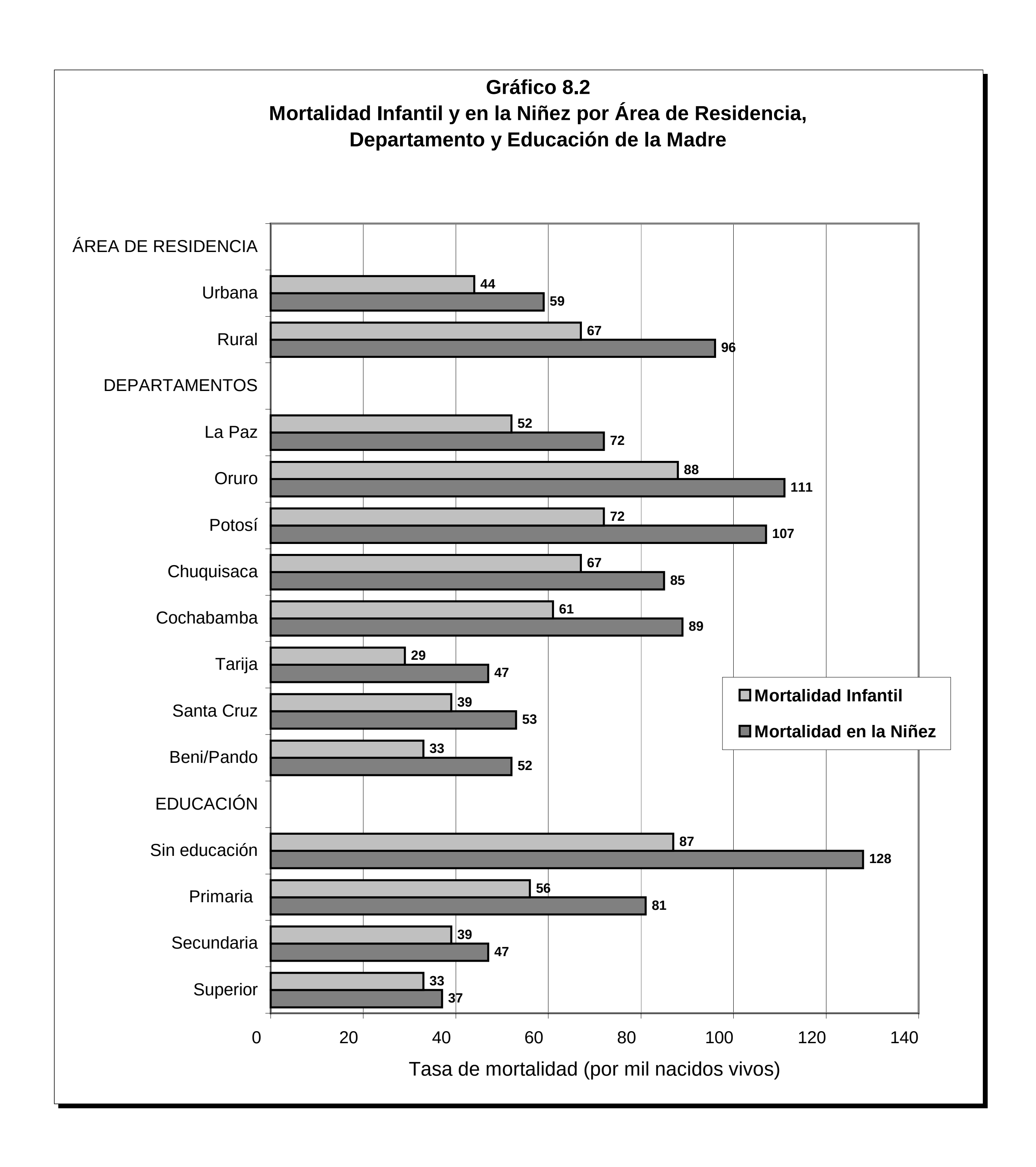
- La tasa de mortalidad infantil (TMI) rural asciende a 67 y la urbana a 44 por mil nacidos vivos. Los descensos respecto a las tasas estimadas en la **ENDSA 98** han sido importantes, en especial en el área rural donde bajó de 90 a 67. Para el área urbana la **ENDSA 98** mostraba una TMI de 50 por mil.
- La mortalidad en la niñez es mayor en la zona rural que en la urbana (96 versus 59). La diferencia es mayor en este indicador que en la mortalidad infantil, pues se sabe que la mortalidad después del primer año está más relacionada con las condiciones socioeconómicas y ambientales imperantes, que son más deficitarias en la zona rural.
- Al igual que en las encuestas anteriores, los resultados de la **ENDSA 2003** corroboran que el nivel educativo alcanzado por la madre es la característica que conlleva las mayores diferencias en los riesgos de mortalidad infantil: los niños de madres sin educación tienen una probabilidad de morir durante el primer año de vida tres veces mayor que aquellos con madres con nivel de educación superior (87 versus 33 por mil).
- En lo que respecta a la región de residencia, el riesgo de mortalidad infantil continúa siendo mayor en el Altiplano y en los Valles que en el Llano. Los niños que nacen en aquellas regiones tienen el 50 por ciento más de probabilidad de morir durante el primer año en comparación con los que nacen en el Valle (tasas de 61-58 por mil versus 38, respectivamente). Y por departamento, los riesgos de morir durante el primer año de vida en Oruro y Potosí son más del doble que en Beni/Pando.
- El poder económico de la familia y la madre entrevistada es determinante en las cinco categorías de mortalidad: el nivel de mortalidad es elevado en el quintil inferior de riqueza y disminuye paulatinamente en dirección al quintil superior. Así por ejemplo, la mortalidad en la niñez en el quintil inferior es 105 por mil nacidos vivos y en el quintil superior apenas la tercera parte, 32 por mil.

Cuadro 8.2 Mortalidad infantil y en la niñez por características socioeconómicas seleccionadas

Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta, por características socioeconómicas seleccionadas , Bolivia 2003

Característica	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	Mortalidad Infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Residencia					
Urbana	21	23	44	16	59
Periurbana	24	31	54	17	70
Resto urbano	21	21	42	16	57
Rural	35	32	67	31	96
Región					
Altiplano	32	29	61	25	85
Valle	30	28	58	26	82
Llano	16	23	38	15	53
Departamento					
La Paz	27	25	52	21	72
Oruro	43	46	88	25	111
Potosí	41	31	72	37	107
Chuquisaca	35	32	67	20	85
Cochabamba	32	29	61	30	89
Tarija	13	16	29	18	47
Santa Cruz	16	24	39	14	53
Beni/Pando	16	17	33	19	52
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	42	31	73	28	99
Pobreza media	24	29	54	32	84
Pobreza baja	14	20	35	22	57
Capital de departamento	17	20	38	10	48
El Alto	[28	[33	[61	[16	[76
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	41	31	72	35	105
Segundo quintil	24	33	56	30	85
Quintil intermedio	22	26	48	17	65
Cuarto quintil	23	24	47	14	61
Quintil superior	16	11	27	5	32
Educación					
Sin educación	52	35	87	45	128
Primaria	26	31	56	26	81
Secundaria	22	17	39	9	47
Superior	22	12	33	3	37
Total	27	27	54	23	75

Nota: Las tasas basadas en 250 a 499 personas expuestas están precedidas de un corchete.
[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal



Cuadro 8.3

Mortalidad por características demográficas

- Como era de esperar, la tasa de mortalidad infantil de los niños es mayor que la de las niñas (57 versus 50 por mil). Los diferenciales de mortalidad se incrementan según la edad de la madre, el orden del nacimiento del niño y la menor amplitud del tiempo transcurrido entre un nacimiento y otro.
- Cuando se analizan los resultados por edad de la madre se encuentra el tradicional comportamiento: alto riesgo de mortalidad para niños de madres jóvenes, los menores riesgos para aquellos cuyas madres tienen entre 20 y 29 años y, luego, aumento importante de los riesgos con la edad. El riesgo de mortalidad infantil es alto para los niños de madres adolescentes (66 por mil), más alto aún que cuando la madre tiene entre 40 y 49 años de edad (59 por mil).

- Igualmente, los riesgos aumentan con el número de orden de los nacimientos, especialmente a partir del cuarto nacimiento, desde tasas de mortalidad infantil de 46 por mil para nacimientos de orden 2 y 3, a tasas de 58 por mil para niños de orden 4 y 5. Cuando el nacimiento es orden séptimo o mayor, el riesgo de muerte durante el primer año es 74 por mil.
- El análisis de los resultados por la duración del período intergenésico permite apreciar otro aspecto en el que se vinculan estrechamente la fecundidad y la mortalidad infantil. De cada mil niños nacidos vivos de intervalos intergenésicos menores a un año y medio, 79 mueren antes de su primer cumpleaños, frente a 30 por mil de niños que tienen un intervalo intergenésico mayor a tres años. Esta es la mayor diferencia encontrada por características demográficas.
- Cuando el tamaño del niño al nacer fue muy pequeño o pequeño, su probabilidad de morir antes de cumplir su primer año de vida es más del doble que la de los niños con un peso igual al promedio o mayor (88 versus 40 por mil).

Cuadro 8.3 Mortalidad infantil y en la niñez por características demográficas seleccionadas

Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta, por características demográficas seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	Mortalidad Infantil **($_1q_0$)**	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez **($_5q_0$)**
Sexo del niño					
Hombre	28	29	57	20	76
Mujer	26	24	50	26	74
Edad de la madre al nacimiento					
<20	26	39	66	22	87
20-29	25	24	50	23	72
30-39	29	24	53	19	71
40-49	[34	[25	[59	[38	[95
Orden de nacimiento					
1	23	25	48	16	63
2-3	23	23	46	21	66
4-6	33	25	58	27	84
7+	31	43	74	29	101
Meses desde el nacimiento anterior[2]					
7-17	35	44	79	32	109
18-23	30	23	53	30	81
24-35	29	27	56	22	77
36-47	17	13	30	9	39
Tamaño al nacer					
Muy pequeño/pequeño	48	40	88	na	na
Promedio o más grande	20	20	40	na	na
Total	27	27	54	23	75

Nota: Las tasas basadas en 250 a 499 personas expuestas están precedidas de un corchete.
na = No aplicable
[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal
[2]Excluye nacimientos de primer orden

8.3 MORTALIDAD Y SITUACIÓN DE LA MUJER

El Cuadro 8.4 muestra como varían los niveles de mortalidad infantil y en la niñez según indicadores de empoderamiento de la mujer: el número de decisiones en las cuales la mujer tiene la última palabra, el número de razones por las cuales la mujer puede rehusarse a tener relaciones con su pareja, y el número de razones por las cuales la entrevistada cree que se justifique que el hombre golpee a su pareja. Se asume que a mayor empoderamiento de la mujer, mayor es el nivel de salud y sobrevivencia de sus niños.

En la **ENDSA 2003** se indaga algunos aspectos de relaciones en el hogar que se viven entre parejas y que dan pistas de las condiciones de la mujer con respecto a algunas situaciones que pueden influir de alguna manera en el comportamiento de la mortalidad infantil como el hecho de tomar decisiones en cuanto una serie de tópicos como el cuidado de la salud, visitas a amigos y/o parientes, la compra de bienes, educación de los hijos, uso de anticonceptivos, entre otros.

Adicionalmente se indagó si los esposos tenían suficiente justificación para golpear a su cónyuge si sucediesen algunas situaciones como salir de la casa sin comunicarle al esposo o descuidar a los hijos o negarse a tener relaciones sexuales con él, la encuesta también permite indagar con relación a los deberes y derechos de los conyuges, respecto a si la esposa o compañera debe negarle sexo a su compañero si éste tiene una ITS, o si ella sabe que anda con otra mujer, si ha dado luz recientemente, si está cansada, anda con la regla, si él la golpea o él está borracho.

Cuadro 8.4

- Cuando la mujer tiene la última palabra en al menos una decisión (1 ó 2 razones), la mortalidad de los hijos desciende en comparación de aquellos de madres sin poder de decisión en el hogar.
- El comportamiento diferencial de la mortalidad es más evidente cuando se comparan los niveles en relación a si un esposo o compañero tiene válidas justificaciones para golpear a su esposa: es mucho menor la mortalidad (la mitad) de los niños de mujeres que consideran que no hay justificación de ser golpeadas por su compañero, en comparación con la de aquéllas que sí consideran que hay al menos una o más acciones que justifican que sean maltratadas o golpeadas por sus compañeros.
- La mortalidad infantil disminuye a medida que la mujer manifiesta más razones para negarse a tener relaciones sexuales con su pareja.

8.4 MORTALIDAD PERINATAL

La mortalidad perinatal es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción y es muy importante porque permite tener reflejo de la atención prenatal, durante el parto y postparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y del entorno en que ésta vive.

Tanto los nacidos muertos como las defunciones neonatales muy tempranas son difíciles de identificar y es por ello que el cálculo de este indicador es complicado por falta de datos precisos. A esto se suma el hecho de no contar con un buen sistema de estadísticas vitales que proporcione información confiable, de allí que las estimaciones de la tasa de mortalidad perinatal dependen de encuestas como la **ENDSA 2003**.

La distinción entre un nacido muerto y una muerte neonatal no es fácil de hacer y requiere que la madre recuerde a menudo signos débiles de vida después del parto. Las causas de mortinatos y muertes neonatales están correlacionadas y si sólo se examina una de ellas se puede subestimar el nivel de la mortalidad perinatal. Por esta razón las muertes alrededor del alumbramiento se combinan en la tasa de mortalidad perinatal.

Cuadro 8.4 Mortalidad infantil y en la niñez por indicadores de estatus de la mujer

Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta, por indicadores de estatus de la mujer, Bolivia 2003

Indicador de estatus de la mujer	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	**Mortalidad Infantil ($_1q_0$)**	Post-infantil ($_4q_1$)	**En la niñez ($_5q_0$)**
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[2]					
0	*	*	*	*	*
1-2	23	23	46	18	63
3-4	27	30	56	27	82
5	28	26	53	21	73
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones					
0	*	*	*	*	*
1-2	[33	[25	[58	[3	[60
3-4	25	18	42	34	74
5-8	27	27	54	23	76
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa					
0	28	24	51	23	73
1-2	24	33	57	21	77
3-4	[23	[48	[70	[34	[102
5	*	*	*	*	*
Total	27	27	54	23	75

Nota: Los indicadores de estatus de la mujer se definen en detalle en el Capítulo 3, Cuadros 3.10-3.13. Las tasas basadas en menos de 250 personas expuestas no se muestran (*). Las tasas basadas en 250 a 499 personas expuestas están precedidas por un paréntesis.
[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal
[2]Bien ella misma o conjuntamente con otros

En la **ENDSA 2003** se recolectó información sobre mortinatos a partir de enero de 1998, en el calendario reproductivo incluido al final del cuestionario. En el Cuadro 8.5 se detallan los resultados: se incluye el número de nacidos muertos (muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración), las muertes neonatales tempranas (aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante la primera semana), el número de embarazos de 28 semanas (7 meses) o más de gestación y la tasa de mortalidad perinatal. Ésta se calcula como la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de siete o más meses de duración. Los resultados se presentan por características seleccionadas.

Cuadro 8.5

- La tasa de mortalidad perinatal es de 31 defunciones por mil embarazos de siete o más meses de duración, con un componente menor de nacidos muertos que de muertes tempranas. La mortalidad perinatal para los nacimientos de madres que tenían 40-49 años en el momento del nacimiento es alta (39 por mil), comparación con los otros grupos de edad, en particular respecto a las madres menores de 20 años y aquéllas de 20-29 años de edad (25 y 28 por mil, respectivamente).
- Los niveles más bajos de mortalidad perinatal lo presentan las mujeres que tuvieron un intervalo entre 15-26 y 27-38 meses entre la concepción y el término del embarazo previo (27 por mil) en tanto que es casi el doble cuando el intervalo es menor a 15 meses (60 defunciones por mil embarazos de siete o más meses). Estas duraciones corresponden a intervalos intergenésicos de 36 meses o más y menos de 24 meses si se agregan los nueve meses de embarazo.

- Entre las mujeres sin educación, los riesgos de tener un nacido muerto o una muerte perinatal son casi dos veces más que de las mujeres con educación secundaria (59 y 25 por mil, respectivamente). Según el lugar de residencia, la mortalidad perinatal en el área rural es superior a la del área urbana (36 y 26 por mil, respectivamente).
- En las tres categorías de mortalidad en etapas próximas al nacimiento, por quintiles de riqueza se produce el mismo fenómeno de las cinco categorías de mortalidad infantil y en la niñez, es decir que es elevada en los quintiles inferiores y desciende paulatinamente en los superiores. Debe llamar la atención la gran diferencia por quintiles que se presenta en la categoría de "número de muertes neonatales tempranas", quintil inferior 75 muertes, quintil superior 18 muertes.

8.5 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos antes presentados, el estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no solo desde el punto de vista de los niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyos hijos se encuentran en categorías de riesgo de mortalidad en el futuro. El Cuadro 8.6 contiene el porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. La *razón de riesgo* en la segunda columna del Cuadro 8.6 se define como el cociente de (1) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos a mujeres en *ninguna categoría de riesgo elevado*. Los primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de *riesgo no evitable*.

Cuadro 8.5. Mortalidad perinatal

Número de mortinatos y muertes neonatales tempranas; y tasa de mortalidad perinatal para el período de 5 años antes de la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Número de mortinatos[1]	Número de muertes neonatales tempranas[2]	Tasa de mortalidad perinatal[3]	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
<20	7	35	25	1,682
20-29	54	93	28	5,282
30-39	53	59	37	2,996
40-49	10	10	39	514
Intervalo del embarazo anterior en meses				
Primer embarazo	17	51	28	2,465
<15	17	27	60	733
15-26	22	57	27	2,910
27-38	24	30	27	1,979
39+	43	32	31	2,386
Residencia				
Urbana	67	91	26	5,958
Periurbana	5	12	22	789
Resto urbano	61	79	27	5,169
Rural	57	106	36	4,515
Región				
Altiplano	62	94	36	4,378
Valle	31	67	31	3,155
Llano	30	36	22	2,940
Departamento				
La Paz	43	53	34	2,834
Oruro	1	14	31	491
Potosí	18	28	43	1,053
Chuquisaca	8	19	34	805
Cochabamba	22	42	33	1,924
Tarija	2	5	17	426
Santa Cruz	26	30	23	2,444
Beni/Pando	3	5	18	496
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	45	97	44	3,238
Pobreza media	26	41	26	2,585
Pobreza baja	8	8	17	939
Capital departamental	31	39	22	3,167
El Alto	12	11	43	543
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	37	75	41	2,701
Segundo quintil	24	37	27	2,315
Quintil intermedio	22	30	22	2,338
Cuarto quintil	23	37	32	1,887
Quintil superior	18	18	29	1,232
Educación				
Sin educación	21	36	59	964
Primaria	71	110	29	6,338
Secundaria	24	36	25	2,420
Superior	7	14	29	752
Total	123	197	31	10,473

[1]Mortinatos: muertes fetales en embarazos de 7 ó más meses de duración
[2]Muertes neonatales tempranas son aquéllas que ocurren durante los primeros siete días (0-6 días), entre niños nacidos vivos
[3]La suma del número de mortinatos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de siete o más meses de duración

Normalmente se consideran como de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento del niño;
- La madre tiene más de 34 años al momento del nacimiento del niño;
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de 3.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento del niño si éste fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fué de orden 3 o superior.

Las mujeres y niños en diferentes categorías de riesgo reproductivo se presentan en el Cuadro 8.6 y se resumen en el Gráfico 8.3.

Cuadro 8.6 y Gráfico 8.3

Categorías de alto riesgo reproductivo

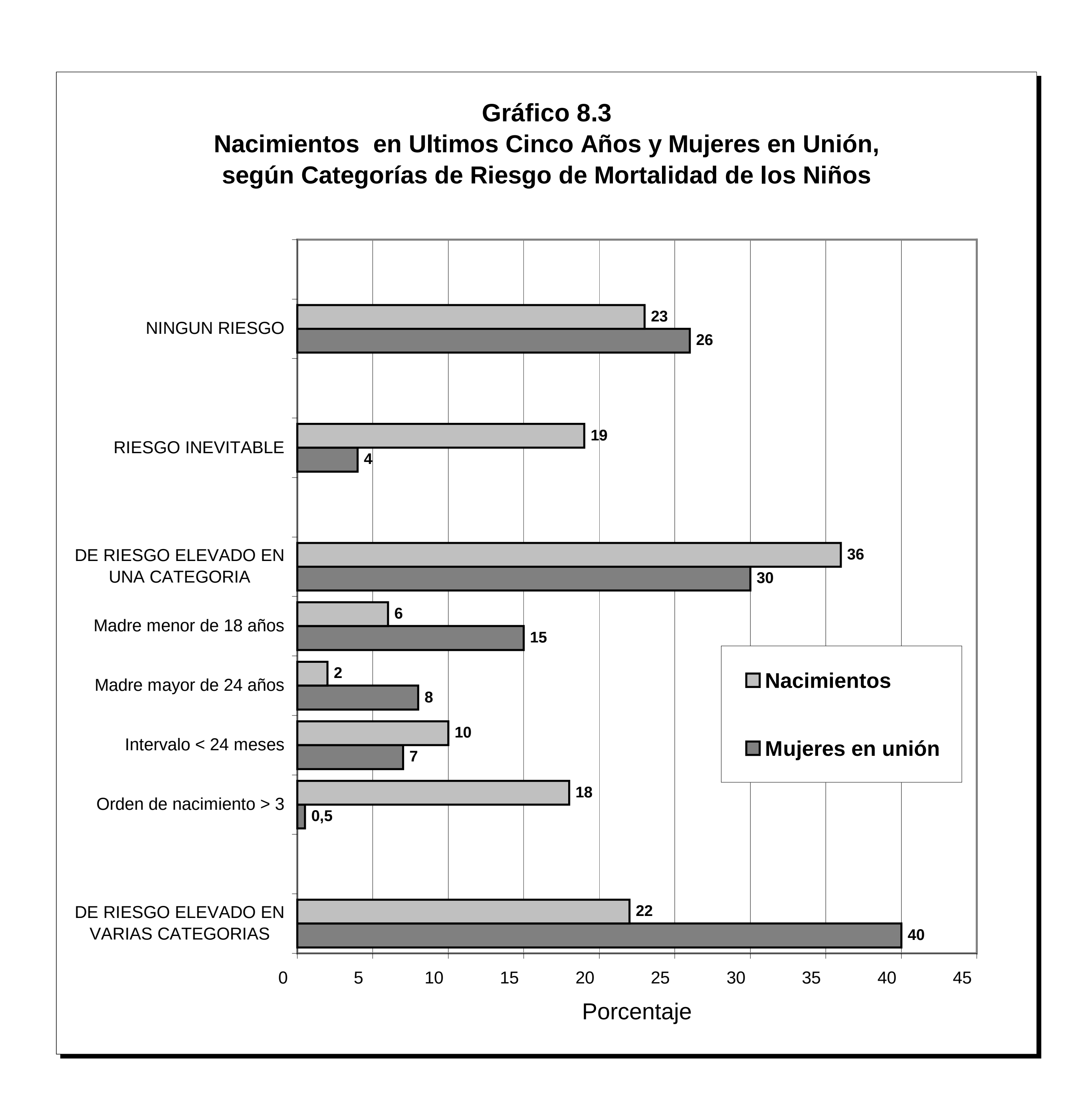
- En Bolivia el 58 por ciento de los nacimientos se encuentran en alguna categoría de riesgo y éste es 65 por ciento más alto que para los nacimientos fuera de riesgo según la categorización indicada.
- El 69 por ciento de los nacimientos del área rural se encuentran en alguna categoría de riesgo elevado de mortalidad en comparación con el 50 por ciento en el áre urbana.
- Dos categorías concentran el 28 por ciento de los nacimientos: aquellos nacimientos de orden tres y mayor (18 por ciento) e intervalo de nacimiento menor de 24 meses (10 por ciento). Otro 11 por ciento de nacimientos se consideran de alto riesgo por ser de orden mayor de tres a madres que tienen 35 o más años. Y un siete por ciento adicional por ser de orden mayor de tres e intervalo menor de 24 meses.
- La razón de riesgo más alto (2.5 veces mayor que el riesgo normal), se presenta para los nacimientos ocurridos con la combinación de edad de la madre mayor a 34 años, intervalo menor a 24 meses y orden de nacimiento mayor a tres.
- Entre las categorías únicas de riesgo, la de orden de nacimiento mayor a tres muestra una sobre mortalidad de 43 por ciento y es la que más nacimientos aporta (18 por ciento).
- El 71 por ciento de las mujeres actualmente unidas está en posibilidades de concebir hijos con alto riesgo reproductivo. Un 15 por ciento de las mujeres está en riesgo elevado por haber concebido nacimientos de orden mayor de tres y un 29 por ciento de las mujeres unidas está en riesgo por tener 35 años o más y haber tenido tres o más hijos.

Cuadro 8.6 Categorías de alto riesgo reproductivo

Porcentaje de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y su razón de riesgo; y porcentaje de mujeres en unión a riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo, Bolivia 2003

	Nacimientos en los 5 años antes de la encuesta		
Categoría de riesgo	Porcentaje de nacimientos	Razón de riesgo	Porcentaje de mujeres actualmente unidas
ÁREA URBANA			
En ninguna categoría de riesgo	**26.4**	**1.00**	**31.0**
Categorías de riesgo inevitable[1]	**24.1**	**1.06**	**4.2**
En alguna categoría de riesgo evitable	**49.5**	**1.65**	**64.9**
En una categoría de riesgo elevado	*33.0*	*1.60*	*30.8*
Madre menor de 18 años	6.1	1.01	0.4
Madre mayor de 34 años	2.9	1.25	8.8
Intervalo de nacimiento < 24 meses	10.1	2.12	8.3
Orden de nacimiento mayor de 3	13.9	1.56	13.1
En varias categorías de riesgo elevado	*16.6*	*1.75*	*34.1*
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses[2]	0.5	0.82	0.2
Edad >34 & intervalo <24 meses	0.2	1.72	0.4
Edad >34 & orden de nacimiento >3	8.1	1.47	26.3
Edad >34 & intervalo <24 meses & orden de nac. >3	2.2	3.25	2.2
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	5.5	1.64	5.1
Total	100.0	na	100.0
Número	5,891	na	6,824
ÁREA RURAL			
En ninguna categoría de riesgo	**18.5**	**1.00**	**16.0**
Categorías de riesgo inevitable[1]	**12.7**	**1.30**	**2.9**
En alguna categoría de riesgo evitable	**68.8**	**1.43**	**81.2**
En una categoría de riesgo elevado	39.4	1.38	29.4
Madre menor de 18 años	5.6	1.89	0.5
Madre mayor de 34 años	1.4	0.88	4.4
Intervalo de nacimiento < 24 meses	9.2	1.70	6.6
Orden de nacimiento mayor de 3	23.1	1.16	17.9
En varias categorías de riesgo elevado	*29.4*	*1.50*	*51.8*
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses[2]	1.1	0.63	0.6
Edad >34 & intervalo <24 meses	0.1	0.00	0.2
Edad >34 & orden de nacimiento >3	15.3	1.09	34.2
Edad >34 & intervalo <24 meses & orden de nac. >3	3.4	1.80	6.0
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	9.6	2.18	10.9
Total	100.0	na	100.0
Número	4,458	na	3,744
TOTAL			
En ninguna categoría de riesgo	**23.0**	**1.00**	**25.6**
Categorías de riesgo inevitable[1]	**19.2**	**1.12**	**3.7**
En alguna categoría de riesgo evitable	**57.8**	**1.65**	**70.7**
En una categoría de riesgo elevado	*35.7*	*1.57*	*30.3*
Madre menor de 18 años	5.9	1.53	0.5
Madre mayor de 34 años	2.2	1.06	7.3
Intervalo de nacimiento < 24 meses	9.7	1.96	7.7
Orden de nacimiento mayor de 3	17.8	1.43	14.8
En varias categorías de riesgo elevado	*22.1*	*1.77*	*40.4*
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses[2]	0.7	0.78	0.4
Edad >34 & intervalo <24 meses	0.2	1.03	0.3
Edad >34 & orden de nacimiento >3	11.2	1.36	29.1
Edad >34 & intervalo <24 meses & orden de nac. >3	2.7	2.53	3.5
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	7.3	2.24	7.1
Total	100.0	na	100.0
Número	10,350	na	10,569

na = No aplicable
[a]Incluye las mujeres esterilizadas
[1]Nacimientos de primer orden a mujeres 18-34 años
[2]Incluye la categoría combinada edad<18 y orden de nacimiento>3


Gráfico 8.3
Nacimientos en Ultimos Cinco Años y Mujeres en Unión, según Categorías de Riesgo de Mortalidad de los Niños
NINGUN RIESGO
23
26
RIESGO INEVITABLE
19
4
DE RIESGO ELEVADO EN UNA CATEGORIA
36
30
Madre menor de 18 años
6
15
Madre mayor de 24 años
2
8
Intervalo < 24 meses
10
7
Orden de nacimiento > 3
18
0,5
DE RIESGO ELEVADO EN VARIAS CATEGORIAS
22
40
0
5
10
15
20
25
30
35
40
45
Porcentaje
Nacimientos
Mujeres en unión

8.6 MORTALIDAD ADULTA Y MATERNA

La mortalidad materna, lo mismo que la adulta, es un fenómeno de rara ocurrencia, si se compara con la mortalidad infantil, aún en países con altos niveles de mortalidad. En la **ENDSA 2003** se incluyó un módulo especial con el propósito de evaluar los niveles de mortalidad materna a partir de información de la sobrevivencia de las hermanas de las mujeres entrevistadas, utilizando métodos directos e indirectos de estimación.

A todas las mujeres de 15-49 años entrevistadas en los hogares visitados se formularon las siguientes preguntas sobre todos y cada uno de sus hermanos y hermanas de parte de la misma madre:

- Nombre, sexo y condición de supervivencia
- Edad para los sobrevivientes; y edad al fallecimiento y cuánto hace que murió para aquellos que fallecieron
- Para las hermanas que fallecieron con 12 años o más de edad se recolectó información sobre paridez
- Si estaba embarazada cuando murió, si murió durante un mal parto o aborto, o si murió durante los dos meses siguientes después de un parto o aborto
- Si el fallecimiento se debió a complicaciones de un embarazo o el parto

Calidad de la Información

Las estimaciones de mortalidad adulta y materna se basan en supuestos con relación a la cobertura de los hermanos y hermanas de las personas entrevistadas, la condición de sobrevivencia, y para los fallecidos, las circunstancias en las cuales murieron, implícitos en el método utilizado, llamado *método de las hermanas*. En el Cuadro 8.7 se presentan indicadores sobre la cobertura de la información recolectada lo cual permite una primera evaluación de la calidad de la información. En general, no se evidencian sesgos en la información recolectada.

Cuadro 8.7 Cobertura de la información sobre hermanos y hermanas

Número de hermanos y hermanas informados por las mujeres entrevistadas y cobertura de la información sobre edad, edad al morir (EM) y años transcurridos desde el fallecimiento (ADF), Bolivia 2003

	Hermanas		Hermanos		Total	
Característica	Número	Distribución porcentual	Número	Distribución porcentual	Numero	Distribución porcentual
Total hermanos(as)	45,780	100.0	48,432	100.0	94,212	100.0
Vivos(as)	37,742	82.4	39,003	80.5	76,744	81.5
Muertos(as)	7,981	17.4	9,366	19.3	17,347	18.4
Información faltante	57	0.1	63	0.1	120	0.1
Vivos(as)	37,742	100.0	39,003	100.0	76,744	100.0
Edad informada	36,668	97.2	37,743	96.8	74,411	97.0
Edad faltante	1,073	2.8	1,260	3.2	2,333	3.0
Muertos(as)	7,981	100.0	9,366	100.0	17,347	100.0
EM y ADF informada	6,679	83.7	7,642	81.6	14,321	82.6
Sólo falta EM	95	1.2	200	2.1	295	1.7
Sólo falta ADF	960	12.0	1,142	12.2	2,102	12.1
Faltan EM y ADF	246	3.1	383	4.1	629	3.6

Estimación de la Mortalidad Adulta

El Cuadro 8.7 ilustra los cálculos para el período de 10 años que precedió la **ENDSA 2003**. En realidad, los cálculos de las tasas se hacen en términos de meses-persona de exposición (vividos), no número de personas. Cada persona contribuye con meses de exposición a los diferentes grupos o intervalos de edad por los cuales pasa dicha persona durante el período de estimación, en este caso los últimos 10 años. Quien muera durante el período contribuye, con meses de exposición, para el denominador de la tasa, hasta el mes del fallecimiento, y por supuesto contribuye con una muerte al numerador de la tasa. En los Cuadros 8.8 y 8.9 se han dividido los meses-persona por 12 para expresar los denominadores en años-persona.

Cuadro 8.8 Tasas de mortalidad adulta para hombres y mujeres, por edad

Estimación directa de tasas de mortalidad específicas por edad para hombres y mujeres 15-49 años a partir de información suministrada por las entrevistadas sobre la sobrevivencia de los hermanos y hermanas para el período de 10 años antes de la encuesta, Bolivia 2003

	Informantes		Mortalidad para hombres			Mortalidad para mujeres		
Edad	Mujeres entrevistadas	Distribución porcen-tual	Defun-ciones	Años-persona de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)	Defun-ciones	Años-persona de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)
15-19	3,874	21.9	57.9	25,393.4	2.28	35.0	25,501.6	1.37
20-24	3,133	17.7	79.3	29,748.9	2.67	32.6	28,610.1	1.14
25-29	2,673	15.1	65.0	26,376.2	2.46	37.9	25,837.6	1.47
30-34	2,469	14.0	51.5	22,781.5	2.26	32.5	22,039.8	1.48
35-39	2,141	12.1	63.1	20,225.1	3.12	43.5	18,400.0	2.36
40-44	1,887	10.7	55.5	13,143.2	4.21	45.5	12,535.9	3.63
45-49	1,477	8.4	40.8	8,609.4	4.74	47.9	8,470.8	5.65
Total	17,654	100.0	413.0	146,277.8	2.82	274.8	141,395.7	1.94
Tasa ajustada[1]					2.89			2.08

[1]Ajustada con la distribución por edad de las mujeres entrevistadas

Estimación de la Mortalidad Materna

Una de las ventajas del método de las hermanas para la estimación de la mortalidad materna es que si las estimaciones de mortalidad adulta, particularmente la femenina, parecen razonables (y éste parece ser el caso en la **ENDSA 2003**), las estimaciones de mortalidad materna, un componente de las estimaciones de la mortalidad adulta, también pueden serlo.[2]

Con la información recolectada en la **ENDSA 2003**, la mortalidad materna puede estimarse *indirectamente* a partir de la sobrevivencia de las hermanas o *directamente* si se dispone de información adicional sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte y fecha de la defunción, al igual que la paridez de las hermanas que murieron. A diferencia del método indirecto, el método directo permite hacer estimaciones para varios períodos, incluyendo el quinquenio anterior a la encuesta si el tamaño muestral lo permite. Por estas y otras razones, se prefiere presentar en este informe las estimaciones realizadas con el método directo y en este caso para el período de 5 años antes de la encuesta.

[2]Los procedimientos de estimación de la mortalidad adulta y materna se detallan en A. M. Marckwardt. 1994. *Illustrative Analysis: Maternal Mortality in Peru.* DHS Illustrative Analysis Series.

La información básica para los cálculos de la mortalidad materna se presenta en el Cuadro 8.9 por grupos quinquenales de edad: el número de personas entrevistadas, el número de hermanas que cumplieron 15 años, el número de hermanas que murieron después de los quince años, el número de muertes por causas maternas y el porcentaje que murieron de causas maternas.

Cuadro 8.9 Información básica para la estimación de mortalidad materna

Número de informantes, número de hermanas que llegaron a los 15 años, número que fallecieron después de los 15 años, número total de muertes maternas y porcentaje de muertes de hermanas que fueron atribuibles a causas maternas, Bolivia 2003

Edad actual de la entrevistada	Número de infor-mantes	Hermanas que cumplieron 15 años	Hermanas que murieron a los 15 años o después	Número de muertes maternas			Porcentaje de hermanas que murieron de causas maternas
				Total	Sin información[1]	Ajus-tadas	
15-19	3,874	8,532	72	9.0	2.9	9.3	13.0
20-24	3,133	6,899	89	17.7	7.6	19.2	21.6
25-29	2,673	5,887	107	26.9	16.6	31.1	28.9
30-34	2,469	5,507	191	33.9	21.6	37.7	19.7
35-39	2,141	4,696	223	50.2	17.0	54.0	24.2
40-44	1,887	4,250	268	51.0	20.2	54.8	20.4
45-49	1,477	3,178	260	40.5	24.0	44.2	17.0
Total	17,654	38,948	1,211	229.1	110.0	249.9	20.6

[1]Para estas muertes no se tiene información de cuando ocurrieron: durante el embarazo, parto o en los dos meses siguientes al parto. Un análisis detallado de esa información permite asignar ciertas de esas muertes (alrededor de 20 en este caso) al total de muertes maternas.

Con la información adicional recolectada en la **ENDSA 2003** sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte y fecha de la defunción, el *método directo* permite estimar los niveles de mortalidad materna para varios períodos. Sin embargo, en esta ocasión sólo se presentan las estimaciones para el período de 0-4 años que precedió la **ENDSA 2003**, aproximadamente el período 1998-2003. Los resultados se detallan en el Cuadro 8.10.

En la columna 4 del Cuadro 8.10 se presentan las tasas de mortalidad materna específicas por edad, expresadas por cada 100,000 mujeres, calculadas directamente dividiendo el número de muertes en cada grupo de edad por los años-persona de exposición. El resultado es una estimación insesgada de la probabilidad de muerte por causas maternas siempre y cuando el riesgo de mortalidad para todas las hermanas sea igual. A diferencia del método indirecto, las estimaciones por grupos de edad del método directo son tasas anuales a partir de las cuales se puede calcular la tasa de mortalidad materna para las mujeres de 15-49 años, para lo cual es aconsejable estandarizar las tasas específicas utilizando la distribución por edad de la población femenina representada por la distribución de las mujeres entrevistadas. Esta distribución se muestra en la última columna del Cuadro 8.10.

La mortalidad materna estimada en el Cuadro 8.10 está expresada en muertes maternas por cada 100,000 mujeres. Para expresar el nivel de mortalidad materna, no en términos de *mujeres* sino de *nacidos vivos*, se divide la tasa de mortalidad materna (expresada por 100,000 mujeres), por la tasa general de fecundidad (por 1,000 mujeres) y se multiplica luego por 1,000, obteniendo así la *razón de mortalidad materna*, interpretada como el número de defunciones maternas por 100,000 nacidos vivos. Las estimaciones de fecundidad utilizadas para convertir la *tasa de mortalidad materna* en la *razón de mortalidad materna* se muestran en la penúltima columna del Cuadro 8.10.

Cuadro 8.10

- La *tasa de mortalidad materna* que se estima para los cinco años anteriores a la **ENDSA 2003** asciende a 29 defunciones por 100,000 mujeres. No se observa un patrón claro de mortalidad materna por edad, si bien parecería ser ligeramente mayor entre las mujeres de 25-29 años.
- La correspondiente *razón de mortalidad materna* que se estima para los cinco años anteriores a la encuesta (período 1998-2003) equivale a 229 defunciones maternas por cada 100,000 nacimientos. Esta cifra proviene de dividir la tasa de mortalidad materna por la tasa general del fecundidad para el mismo período (29.3 dividido por 128 y multiplicado por 1,000 en el Cuadro 8.10).
- Esta estimación contrasta con la realizada previamente en la **ENDSA 1994** y equivalente a 390 muertes maternas por cada 100,000 nacimientos. Dada la magnitud de los errores de muestreo de las estimaciones de mortalidad materna a partir de encuestas por muestreo, no es prudente comparar directamente las dos cifras para estimar la magnitud de la reducción de la mortalidad materna. Por ejemplo, el error estándar relativo para la estimación a partir de la **ENDSA 2003** es alrededor del 18 por ciento. El intervalo de confianza para la estimación sería 147-311 si a la estimación de 229 se le suma y resta 2 veces el error estándar (2*229*0.18). Es obvio sin embargo que la reducción ha sido considerable y significativa.

Cuadro 8.10 Estimaciones de mortalidad materna con el método directo

Tasas de mortalidad materna por edad para el período de cinco años antes de la encuesta, Bolivia 2003

Edad	Total de muertes maternas	Muertes maternas para el período 0-4 años	Años-persona de-exposición	Tasa de mortalidad materna (por 100,000 mujeres)	Fecundidad para el período (por 1,000 mujeres)	Distribución por edad de las mujeres informantes
15-19	9.3	6.2	25,501.5	24.5	97	21.9
20-24	19.2	3.9	28,610.1	13.8	193	17.7
25-29	31.1	13.6	25,837.6	52.5	191	15.1
30-34	37.7	6.4	22,039.8	29.1	156	14.0
35-39	54.0	8.7	18,400.0	47.3	118	12.1
40-44	54.8	2.4	12,535.9	19.1	54	10.7
45-49	44.2	1.7	8,470.8	20.5	14	8.4
Total 15-49	249.9	43.0	141,395.7	30.4	134	100.0
Tasa estandarizada	na	na	na	29.3	128	na

Nota: La tasa de fecundidad para el total 15-49 (134) es la llamada tasa general de fecundidad y equivale a una tasa global de fecundidad de 4.1. Sin embargo, para el cálculo de la Razón de Mortalidad Materna es conveniente estandarizar las tasas de mortalidad y fecundidad. Las tasas estandarizadas se obtienen ponderando las tasas específicas por edad con la distribución por edad de las mujeres entrevistadas en la última columna, la cual proviene del Cuadro 3.1 en el Capítulo 3.
na = No aplicable

SALUD MATERNO-INFANTIL Y SALUD MENTAL Y FÍSICA DE ADULTOS 9

La información estadística sobre la salud materno-infantil es de vital importancia debido a su relación con dos grupos de población estratégicos en el contexto de las políticas de desarrollo humano: madres e hijos menores de edad. Afortunadamente, Bolivia dispone ya de cuatro Encuestas Nacionales de Demografía y Salud (**ENDSAS**), realizadas en 1989, 1994, 1998 y 2003 que proporcionan puntos de referencia de importancia y validez trascendental para el diseño de políticas en el sector.

La **ENDSA 2003** contiene una cantidad apreciable de información sobre aspectos relacionados con la salud materno-infantil que no sólo permiten evaluar aspectos del pasado inmediato en la materia, sino también proyectar las tendencias futuras. En este capítulo se presentan los resultados referidos a temas tales como la atención prenatal y asistencia durante el parto, la cobertura de las vacunas, la prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. La situación nutricional de los niños y de las madres se discute posteriormente en el Capítulo 10.

9.1 ATENCIÓN PRENATAL

La cobertura y calidad de la atención prenatal y durante el parto constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. En **ENDSA 2003** se averiguó, para los nacimientos ocurridos a partir de enero de 1998, si la madre había recibido el toxoide antitetánico y si había tenido atención prenatal, durante el parto y postparto, al igual que el sitio de ocurrencia del parto.

Tipo y Frecuencia de la Atención Prenatal

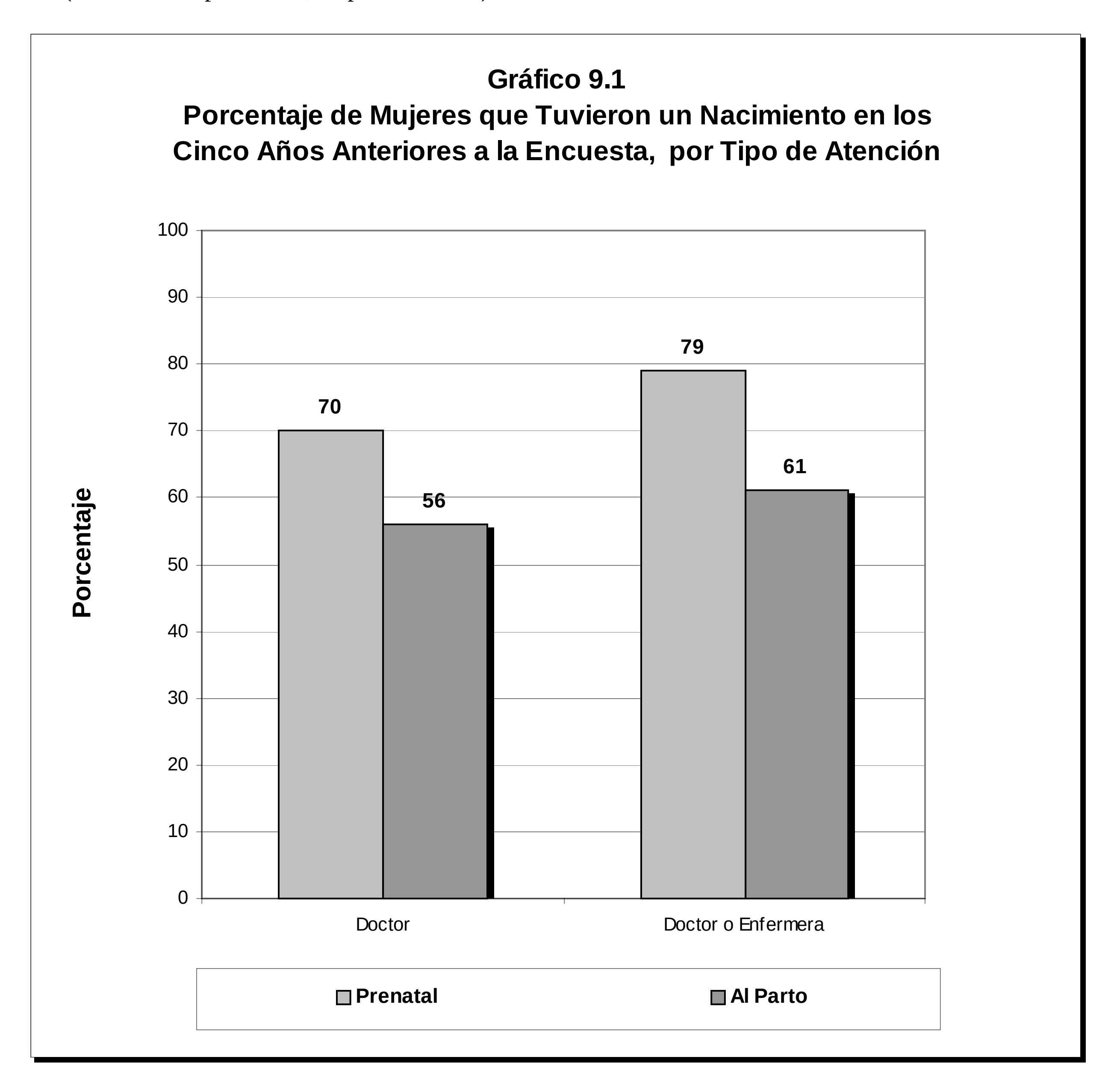
En el Cuadro 9.1 se presentan los resultados sobre el tipo de cuidado prenatal para los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, según características seleccionadas incluyendo la edad de la madre y orden de nacimiento. En el Cuadro 9.2 se presenta información sobre las visitas prenatales y los meses de embarazo a la primera visita por características seleccionadas. Los resultados se resumen en el Gráfico 9.1.

Cuadro 9.1 y Gráfico 9.1

- Según la **ENDSA 2003**, el 70 por ciento de las futuras madres recibieron cuidado prenatal médico, en comparación con 59 por ciento en 1998. Si bien apenas el nueve por ciento de los nacimientos recibieron atención prenatal brindada por enfermeras, auxiliares de enfermería o sanitarios, esto representa un aumento de lo observado en 1998, en gran parte debido a la importancia en los departamentos de Potosí (26 por ciento) y Chuquisaca (19 por ciento). Los avances en la cobertura respecto al año 1998 fueron mayores en la zona rural (12 puntos) que en la urbana (7 puntos).
- La **ENDSA 2003** muestra que para algunos embarazos para los cuales los riesgos de complicaciones son altos (madres menores de 20), el cuidado prenatal por parte de un médico es ligeramente mayor que en el caso de madres de 20 a 34 años (75 versus 73 por ciento), manteniéndose la línea de lo observado en la **ENDSA 98**. La cobertura por parte de un médico también mejoró (en nueve puntos porcentuales) en las madres con nacimientos de orden seis o mayor (49 por ciento).
- Las diferencias de atención prenatal por personal de salud según área de residencia son importantes, ya que en las áreas urbanas casi duplican la cobertura de atención de las áreas rurales. Al nivel de las regiones, el Altiplano presenta las coberturas más bajas (59 por ciento) y al otro extremo se encuentra el Llano donde más de ocho de cada 10 nacimientos recibieron atención, aunque esta

situación está explicada por el peso del departamento de Santa Cruz donde, además, la atención prenatal es casi exclusivamente efectuada por el médico. La región de El Valle se encuentra en un nivel intermedio entre las otras dos regiones.

- Las diferencias más acentuadas de cobertura en la atención prenatal por personal de salud se encuentran según el quintil de riqueza, el grado de pobreza de los municipios y los niveles de educación: el mayor porcentaje de mujeres que no recibió atención prenatal durante su último embarazo se ubica en el quintil inferior de riqueza (37 por ciento) mientras que casi la totalidad de las mujeres del quintil superior recibieron atención prenatal por un médico (98 por ciento). En el caso del tipo de municipio en el que residen las mujeres, las diferencias son acentuadas ya que la atención prenatal por parte de un médico es mucho mayor en las capitales de departamentos que en los municipios con grado de pobreza alta (88 y 50 por ciento, respectivamente), si bien esta diferencia es menos acentuada que en el año 1998. El nivel de atención prenatal por médico entre las mujeres con educación superior es más del doble del nivel de aquéllas que no tienen educación (98 versus 40 por ciento, respectivamente).



Cuadro 9.1 Atención prenatal

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según características seleccionadas, Bolivia 2003

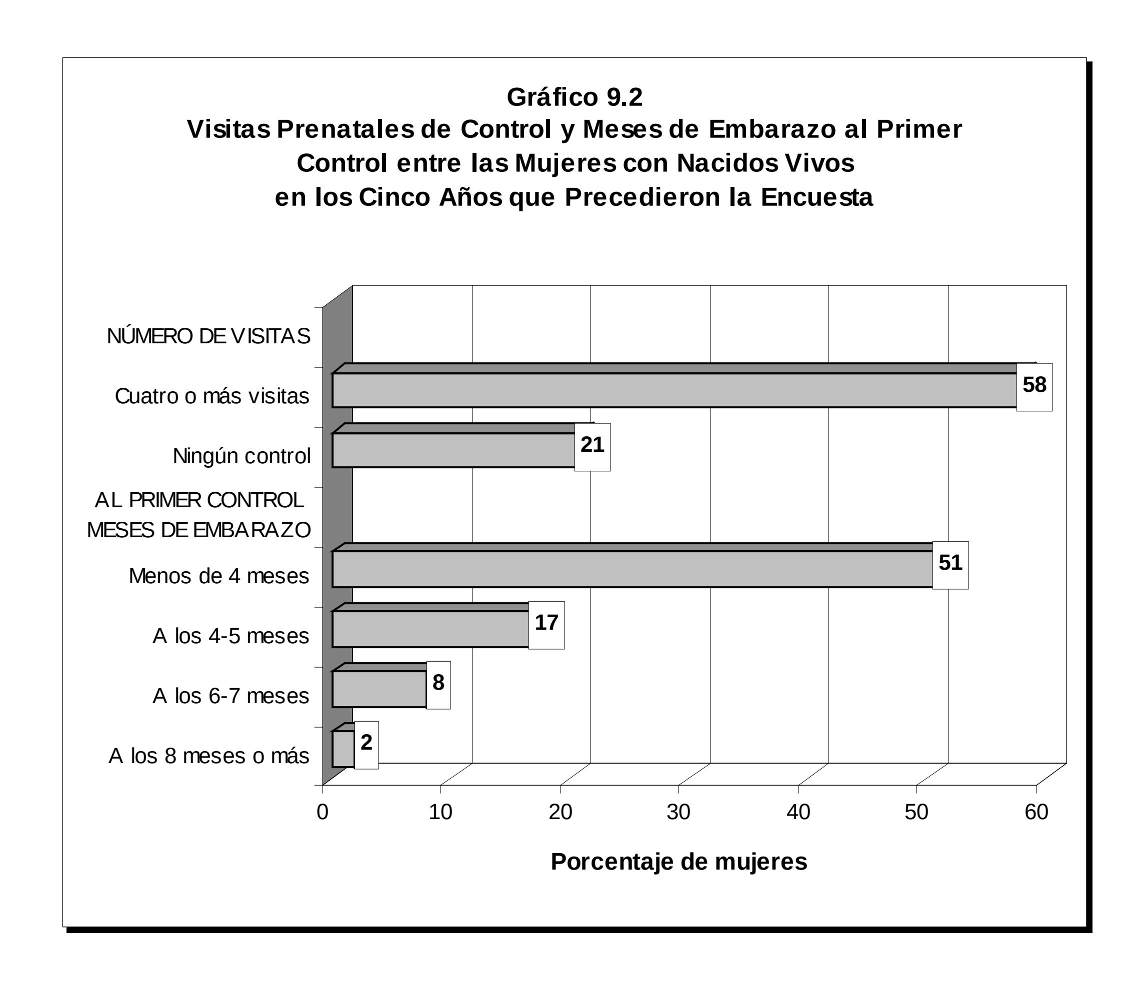
Característica	Persona que proporcionó la atención prenatal			**No recibió atención prenatal**	Sin infor-mación	Total	Número de mujeres
	Doctor	Enfermera	Partera/ otra persona				
Edad al nacimiento							
<20	75.0	9.1	0.2	15.3	0.5	100.0	1,055
20-34	72.6	8.4	0.3	18.5	0.2	100.0	4,872
35-49	57.4	10.3	0.2	31.7	0.4	100.0	1,333
Orden de nacimiento							
1	83.3	5.6	0.2	10.5	0.3	100.0	1,766
2-3	77.4	6.9	0.1	15.4	0.2	100.0	2,641
4-5	62.4	10.1	0.1	27.0	0.4	100.0	1,387
6+	48.6	15.2	0.7	35.1	0.4	100.0	1,467
Residencia							
Urbana	84.7	1.4	0.0	13.5	0.4	100.0	4,410
Periurbana	71.0	2.1	0.0	26.3	0.7	100.0	560
Resto urbano	86.6	1.3	0.1	11.7	0.3	100.0	3,850
Rural	47.7	20.4	0.6	31.0	0.2	100.0	2,851
Región							
Altiplano	59.2	10.0	0.1	30.6	0.2	100.0	2,972
Valle	71.8	11.7	0.3	16.0	0.2	100.0	2,184
Llano	84.0	4.4	0.5	10.6	0.6	100.0	2,105
Departamento							
La Paz	61.5	5.2	0.0	33.2	0.1	100.0	1,952
Oruro	73.8	6.2	0.2	19.8	0.0	100.0	348
Potosí	44.7	25.7	0.4	28.6	0.6	100.0	671
Chuquisaca	66.4	19.0	0.5	13.7	0.3	100.0	526
Cochabamba	71.3	9.3	0.3	18.9	0.2	100.0	1,331
Tarija	82.5	9.7	0.0	7.9	0.0	100.0	328
Santa Cruz	85.6	3.9	0.5	9.4	0.7	100.0	1,757
Beni/Pando	76.0	6.8	0.1	17.0	0.0	100.0	347
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	50.1	14.5	0.2	35.1	0.2	100.0	2,077
Pobreza media	65.4	15.3	0.8	18.3	0.2	100.0	1,705
Pobreza baja	83.7	6.0	0.0	10.3	0.0	100.0	688
Capital de departamento	87.9	1.3	0.1	10.2	0.6	100.0	2,406
El Alto	64.4	2.5	0.0	33.1	0.0	100.0	384
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	39.6	22.4	0.6	37.3	0.1	100.0	1,639
Segundo quintil	58.0	13.5	0.3	27.7	0.6	100.0	1,501
Quintil intermedio	77.3	3.3	0.2	18.9	0.2	100.0	1,609
Cuarto quintil	89.2	1.1	0.1	9.1	0.5	100.0	1,476
Quintil superior	97.9	0.3	0.0	1.7	0.1	100.0	1,036
Educación							
Sin educación	39.6	17.5	0.5	41.5	0.9	100.0	583
Primaria	61.7	11.7	0.3	26.0	0.4	100.0	4,152
Secundaria	89.0	2.7	0.2	8.0	0.0	100.0	1,904
Superior	97.7	0.7	0.0	1.3	0.3	100.0	622
Total	70.2	8.9	0.3	20.4	0.3	100.0	7,261

Nota: Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro.

Entre las normas vigentes del Ministerio de Salud y Deportes está brindar como mínimo cuatro controles a un embarazo de bajo riesgo, teniendo que realizarse el primero en el primer trimestre de embarazo, el segundo en las semanas 20-24, el tercero en las semanas 28-32 y el cuarto en las semanas 36-38. La ventaja de tener el primer control temprano radica en que ésto permite establecer una línea de base del embarazo y así los trabajadores de la salud tienen más facilidades para detectar cualquier anormalidad. El número de visitas prenatales y el número de meses de embarazo a la primera visita de control se presentan en el Cuadro 9.2 por residencia y departamento.

Cuadro 9.2 y Gráfico 9.2

- Según la **ENDSA 2003**, el 58 por ciento de mujeres tienen al menos cuatro controles, situación que es mejor en el área urbana (68 por ciento) que en el área rural (43 por ciento).
- El número de visitas de control varía ampliamente por departamento. Mientras 75 por ciento de las mujeres tienen cuatro o más controles en Tarija, en La Paz apenas llega al 46 por ciento y una de cada tres mujeres no tuvo ninguna visita.
- Más del 50 por ciento de las mujeres asiste a su primera visita antes del cuarto mes. De la misma manera que para el número de controles, el indicador de oportunidad de la primera visita es más favorable en el área urbana que en el área rural (58 y 42 por ciento, respectivamente).



Cuadro 9.2 Número de visitas prenatales y momento de la primera visita

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por número de visitas de atención prenatales (APN) para el último nacimiento y por el momento de la primera visita, según residencia y departamento, Bolivia 2003

Número de visitas/ meses de embarazo al primer control	Residencia				Departamento								
	Urbana	Peri-urbana	Resto urbano	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-quisaca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	Total
Número de visitas													
Ninguna	13.9	26.7	12.0	31.0	33.2	19.8	28.6	13.9	19.0	7.9	10.0	17.0	20.6
1	3.4	4.0	3.3	7.3	5.2	6.8	6.9	6.1	6.0	3.5	3.0	2.9	4.9
2-3	14.1	21.9	13.0	18.3	15.2	16.3	12.9	17.0	18.7	12.6	16.0	13.2	15.8
4+	67.6	46.4	70.7	42.8	46.0	56.8	51.3	61.3	56.0	75.0	69.4	66.6	57.9
No sabe/sin información	1.0	1.1	1.0	0.6	0.5	0.4	0.3	1.7	0.4	1.0	1.6	0.3	0.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Meses de embarazo a la primera visita													
No atención prenatal	13.9	26.7	12.0	31.0	33.2	19.8	28.6	13.9	19.0	7.9	10.0	17.0	20.6
<4	58.3	42.1	60.6	40.8	40.3	51.1	47.7	55.6	51.4	61.0	61.5	55.1	51.4
4-5	17.5	14.3	18.0	16.5	16.0	17.5	15.1	17.9	17.3	21.7	17.9	17.3	17.1
6-7	8.2	14.5	7.3	7.7	8.0	9.4	5.8	8.7	8.7	7.9	8.0	7.7	8.0
8+	2.0	2.3	2.0	2.8	2.2	1.9	2.3	2.3	3.2	0.9	2.1	2.5	2.3
No sabe/sin información	0.2	0.0	0.2	1.0	0.3	0.3	0.5	1.7	0.4	0.6	0.5	0.3	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de meses de embarazo a la primera visita de control	**3.3**	**3.7**	**3.3**	**3.7**	**3.6**	**3.5**	**3.4**	**3.4**	**3.5**	**3.3**	**3.3**	**3.4**	**3.4**
Número de mujeres	4,410	560	3,850	2,851	1,952	348	671	526	1,331	328	1,757	347	7,261

Calidad de la Atención Prenatal

Uno de los problemas más sentidos en los servicios maternos es la calidad de la atención recibida por las mujeres en sus controles. El control prenatal debe garantizar el cumplimiento efectivo de todas las actividades que fomenten la protección, recuperación y rehabilitación de la salud materno-infantil a través de una atención integral a la mujer embarazada.

Entre los principales componentes de control prenatal se encuentra el interrogatorio (para conocer los antecedentes en salud, familiares y personales y la evolución del embarazo en curso), el examen clínico general, el examen odontológico, los exámenes de laboratorio (sangre, orina y Papanicolau), el suministro de micronutrientes, de inmunizaciones y de consejería. En la **ENDSA 2003,** la información sobre los suplementos en hierro a la madre se recolectó para el nacimiento más reciente en los cinco años anteriores a la encuesta, haya la mujer tenido o no control prenatal.

La consejería se ha tomado muchas veces como una actividad menor, pero en los últimos tiempos ha cobrado mayor importancia y se considera indispensable para que la mujer dé un seguimiento apropiado a su embarazo e identifique cualquier signo de anormalidad, principalmente en el caso de las mujeres con embarazo de alto riesgo. Según las normas del Ministerio de Salud y Deportes, en el primer trimestre se debe entregar lo relacionado con:

- Higiene
- Signos y síntomas de complicaciones más frecuentes durante los primeros tres meses, explicando lo que debe hacer
- La importancia del control del embarazo
- Orientación para una mejor nutrición con alimentos disponibles

Durante el segundo y tercer trimestre del embarazo debe hacerse énfasis en:

- Importancia de cumplir con las indicaciones y el tratamiento
- Preparación para el amamantamiento
- Ejercicios de flexibilidad
- Signos de alerta o complicaciones en este período y sobre todo lo que se debe hacer.
- Preparación para el parto, cómo se inicia, cuándo y dónde acudir según su riesgo y circunstancias (acceso, distancia, etc.).

En la **ENDSA 2003** se solicitó información sobre las actividades que pueden ser más fácilmente reconocibles y recordadas por las mujeres, con el fin de hacer una especie de evaluación indirecta de la calidad de los controles prenatales recibidos. En lo que concierne a la consejería en particular, se ha preguntado si le han hablado a la entrevistada de posibles complicaciones y lo que debe hacer en caso de que éstas ocurran. En el Cuadro 9.3 se presenta el contenido de la atención prenatal para mujeres con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años por características seleccionadas.

Cuadro 9.3

- Según declaración de las mujeres, para casi la totalidad de los embarazos de nacidos vivos con atención prenatal (entre un 90-94 por ciento), las mujeres recibieron las actividades del examen clínico (mujeres pesadas, talladas, con toma de presión arterial) en sus controles prenatales; al 56 y al 62 por ciento le tomaron exámenes de sangre y de orina, respectivamente, mientras que tan sólo el 62 por ciento recibió hierro y el 65 por ciento consejería en cuanto a los síntomas de las complicaciones del embarazo .
- Las actividades de los exámenes clínicos son bastante bien cumplidas en la mayoría de las categorías de mujeres, salvo en Chuquisaca y Potosí, donde no se cumplen algunas de las actividades tan extensamente, especifícamente una menor proporción de mujeres medidas y pesadas.
- La consejería es igualmente suministrada en menor proporción a las mujeres de menor educación y a las residentes en La Paz y Oruro.
- Los exámenes de laboratorio, por su parte, se hicieron para menos de la mitad de residentes en la zona rural y mujeres sin educación.
- El suministro de hierro tiene un perfil similar al de los exámenes clínicos, y es menor en La Paz.
- En todos lo cuidados que corresponden a un control prenatal adecuado, los mayores porcentajes de mujeres se concentran en los quintiles superiores de riqueza.

Toxoide Antitetánico

Como parte de la información sobre las condiciones de salud de los niños de las mujeres entrevistadas, se preguntó a las madres si ellas recibieron vacuna contra el tétanos durante la etapa gestacional y el número de veces durante ese embarazo. Las condiciones de higiene e inmunización que rodean el parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir al niño de contraer el tétanos neonatal al momento del alumbramiento. Por estas razones es importante identificar los grupos de riesgo para orientar las campañas y reducir así la morbimortalidad infantil. En el Cuadro 9.4 se presenta la información de acuerdo con el número de dosis para grandes grupos de edad, por orden de nacimiento, área, región y departamento de residencia, grado de pobreza del municipio, quintiles de riqueza de hogares y nivel educativo.

Cuadro 9.3 Contenido de la atención prenatal para mujeres con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años

Entre las mujeres con nacidos vivos en los últimos cinco años que recibieron atención prenatal para el último nacimiento, porcentaje que recibió contenidos específicos de la atención ; y porcentaje de mujeres con un nacido vivo en los últimos cinco años que recibieron pastillas de hierro/ácido fólico para el último nacimiento, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN), contenido de la atención para el último nacimiento[1]							Entre todas las mujeres con un nacido vivo	
Característica	Explicaron síntomas de complicaciones de embarazo	Fue pesada	Fue medida	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Número de mujeres con APN	Porcentaje recibió pastillas/ jarabe de hierro	Número de nacimientos
Edad al nacimiento									
<20	64.4	92.4	89.3	93.7	64.8	57.8	889	66.9	1,055
20-34	64.7	94.3	90.2	95.4	62.4	56.4	3,962	62.9	4,872
35-49	64.8	92.1	89.6	93.8	58.3	51.5	905	52.7	1,333
Orden de nacimiento									
1	69.3	94.3	90.3	96.0	73.0	68.7	1,575	68.3	1,766
2-3	63.7	95.4	91.1	95.4	63.5	57.2	2,228	65.6	2,641
4-5	62.9	92.8	89.1	95.3	55.9	48.7	1,007	57.4	1,387
6+	61.1	89.4	87.5	91.4	47.4	38.9	945	50.2	1,467
Residencia									
Urbana	67.6	96.3	92.2	97.2	74.5	69.1	3,796	66.6	4,410
Periurbana	55.1	92.8	88.8	95.0	66.5	64.7	409	52.1	560
Resto urbano	69.1	96.7	92.6	97.5	75.4	69.7	3,388	68.7	3,850
Rural	58.9	88.5	85.5	90.5	38.2	30.1	1,960	53.9	2,851
Región									
Altiplano	58.5	93.4	93.2	95.4	64.2	53.7	2,057	52.7	2,972
Valle	64.3	92.2	88.3	93.7	54.9	51.4	1,830	63.0	2,184
Llano	71.8	95.3	88.0	95.5	66.8	62.6	1,869	72.7	2,105
Departamento									
La Paz	56.2	95.3	95.5	96.1	71.2	58.6	1,303	50.4	1,952
Oruro	58.2	93.1	92.1	95.5	55.2	52.1	279	56.8	348
Potosí	64.9	88.4	87.5	93.6	50.3	41.4	475	57.3	671
Chuquisaca	69.7	87.3	83.1	92.0	40.3	32.8	452	66.7	526
Cochabamba	60.4	92.8	89.7	93.6	57.2	55.1	1,076	58.9	1,331
Tarija	70.0	97.7	90.8	96.9	68.9	66.2	302	73.7	328
Santa Cruz	70.8	95.4	87.5	95.3	65.8	61.7	1,581	72.1	1,757
Beni/Pando	77.3	95.0	90.8	96.7	72.6	67.0	288	75.6	347
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	57.8	90.0	89.9	92.4	50.0	37.2	1,344	51.1	2,077
Pobreza media	63.4	91.7	87.5	93.7	50.3	42.9	1,389	64.2	1,705
Pobreza baja	67.2	95.3	90.6	96.5	71.2	70.0	618	70.5	688
Capital de departamento	69.5	96.2	90.6	96.6	73.4	70.2	2,148	68.6	2,406
El Alto	60.6	98.4	96.6	97.2	73.4	69.5	257	47.1	384
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	58.8	85.5	83.5	88.2	30.2	21.4	1,026	47.7	1,639
Segundo quintil	56.5	93.2	90.3	94.6	52.0	42.3	1,077	57.7	1,501
Quintil intermedio	63.8	95.1	91.9	95.7	65.5	61.9	1,301	63.0	1,609
Cuarto quintil	67.4	96.4	92.5	97.2	75.3	68.0	1,334	67.5	1,476
Quintil superior	76.7	96.8	90.1	98.1	83.4	81.3	1,018	78.7	1,036
Educación									
Sin educación	57.8	84.9	86.4	88.0	32.8	25.9	336	40.1	583
Primaria	59.4	91.6	88.3	93.5	53.7	45.5	3,058	55.2	4,152
Secundaria	69.9	97.4	93.4	97.8	74.4	69.9	1,751	75.0	1,904
Superior	80.1	98.2	89.8	97.6	84.8	84.0	612	83.4	622
Total	64.7	93.7	89.9	94.9	62.1	55.8	5,756	61.6	7,261

[1] Solamente incluye el nacimiento más reciente en los cinco años antes de la encuesta

Cuadro 9.4

Vacunación contra el tétano neonatal

- El 44 por ciento de las madres de niños menores de cinco años no recibieron ninguna dosis de vacuna contra el tétanos, una mejora importante con relación a 1998 (51 por ciento). También se registró un aumento entre 1998 y 2003 en el número de madres que recibieron dos vacunas o más (25 y 29 por ciento, respectivamente).
- Los niveles de cobertura de la vacunación antitetánica son más bajos para los niños de madres mayores, de mayor orden de nacimiento, que residen en el Altiplano y, más claramente, cuanto más baja es la educación y mayor es la pobreza del municipio en el que residen.
- Los mayores porcentajes de mujeres que no recibieron inyección antitetánica se encuentra entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (quintil inferior, 59 por ciento en contraste con el quintil superior, 34 por ciento).

Cuadro 9.4 Vacuna contra el tétanos neonatal

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacidos vivos en los cinco años que precedieron la encuesta, por número de vacunas del toxoide tetánico recibidas durante el embarazo para el nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Ninguna inyección	Una dosis	Dos dosis o más	No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres	Por lo menos una inyección
Edad al nacimiento							
<20	37.8	26.8	32.9	2.5	100.0	1,055	59.7
20-34	43.7	24.3	29.4	2.6	100.0	4,872	53.7
35-49	49.4	25.0	21.9	3.7	100.0	1,333	46.9
Orden de nacimiento							
1	39.4	22.9	35.3	2.3	100.0	1,766	58.2
2-3	41.6	25.6	30.1	2.7	100.0	2,641	55.7
4-5	46.9	26.6	23.1	3.5	100.0	1,387	49.7
6+	50.6	23.8	22.6	2.9	100.0	1,467	46.4
Residencia							
Urbana	38.0	26.8	32.1	3.2	100.0	4,410	58.9
Periurbana	44.9	25.7	25.1	4.4	100.0	560	50.8
Resto urbano	37.0	26.9	33.1	3.0	100.0	3,850	60.0
Rural	53.1	21.7	22.9	2.3	100.0	2,851	44.6
Región							
Altiplano	52.7	22.4	22.6	2.3	100.0	2,972	45.0
Valle	48.3	24.5	25.1	2.0	100.0	2,184	49.6
Llano	26.9	28.4	40.4	4.3	100.0	2,105	68.8
Departamento							
La Paz	55.2	21.0	21.4	2.4	100.0	1,952	42.4
Oruro	44.7	26.0	27.3	2.0	100.0	348	53.3
Potosí	49.4	24.9	23.3	2.4	100.0	671	48.2
Chuquisaca	53.0	24.0	21.2	1.8	100.0	526	45.2
Cochabamba	50.1	24.2	24.0	1.6	100.0	1,331	48.2
Tarija	33.6	26.5	35.7	4.2	100.0	328	62.2
Santa Cruz	27.7	28.4	39.1	4.8	100.0	1,757	67.5
Beni/Pando	22.9	28.3	47.0	1.8	100.0	347	75.3
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	58.3	22.4	17.4	1.9	100.0	2,077	39.8
Pobreza media	39.0	25.6	32.8	2.6	100.0	1,705	58.4
Pobreza baja	32.9	25.9	37.9	3.3	100.0	688	63.8
Capital de departamento	36.8	26.6	33.0	3.6	100.0	2,406	59.6
El Alto	51.4	21.4	24.5	2.7	100.0	384	45.9
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	58.9	18.9	20.2	2.1	100.0	1,639	39.1
Segundo quintil	46.5	24.8	25.5	3.2	100.0	1,501	50.3
Quintil intermedio	39.1	29.7	28.5	2.7	100.0	1,609	58.2
Cuarto quintil	36.6	26.0	35.0	2.4	100.0	1,476	61.0
Quintil superior	34.3	24.7	36.9	4.1	100.0	1,036	61.6
Educación							
Sin educación	61.2	18.7	17.0	3.1	100.0	583	35.7
Primaria	47.1	25.7	24.7	2.5	100.0	4,152	50.4
Secundaria	33.2	27.0	36.5	3.2	100.0	1,904	63.5
Superior	38.9	17.8	40.1	3.2	100.0	622	57.9
Total	43.9	24.8	28.5	2.8	100.0	7,261	53.3

9.2 ASISTENCIA EN PARTO Y EL POSTPARTO

Lugar de Ocurrencia del Parto y Tipo de Asistencia

La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta se resume en el Cuadro 9.5 para características seleccionadas, incluyendo la presencia de visitas de atención prenatal. La información sobre la persona que asistió durante el parto se presenta en el Cuadro 9.6 para características seleccionadas.

Cuadros 9.5 y 9.6

Lugar de ocurrencia del parto

- El 42 por ciento de los nacimientos en los cinco años antes de la encuesta tuvieron lugar en la casa, nivel que es cuatro puntos inferior al registrado en la **ENDSA 98.** Las proporciones de partos en la casa son particularmente altas para las madres de 35 años y más y para los nacimientos de orden cuarto y más (53 y 60 por ciento, respectivamente).
- Los departamentos que presentan las mayores frecuencias de partos en casa son Potosí y La Paz con porcentajes superiores al 55 por ciento, en contraste con Santa Cruz, donde apenas una sexta parte (17 por ciento) de los partos son domiciliarios.
- El 78 por ciento de los nacidos vivos en los últimos 5 años, cuyas madres se ubican en el quintil inferior de riqueza nacieron en la casa, frente al uno por ciento de los nacidos de mujeres del quintil superior.
- Por lugar de residencia, existen notables diferencias en la atención del parto por tipo de establecimiento de salud. Así por ejemplo, en el área urbana 63 por ciento de los partos son atendidos en el sector público y 12 por ciento en el sector privado. De la misma manera, en el área rural 31 por ciento son atendidos en el sector público y apenas dos por ciento en el privado. A nivel de región ecológica, es el Llano donde el parto en los establecimientos de salud tiene mayor frecuencia (cerca a 8 de cada 10), frente a 4 de cada 10 en el Altiplano, mientras que el Valle se encuentra en una situación intermedia con 6 de cada 10 nacimientos.
- Las cifras muestran una relación inversa entre el número de visitas prenatales y la atención del parto por los establecimientos de salud. Así, el 81 por ciento de las embarazadas que tuvieron cuatro o más consultas prenatales asistieron a los establecimientos de salud para la atención de su parto y tan sólo el 16 por ciento lo hizo entre aquéllas que no tuvieron ninguna consulta prenatal.

Tipo de asistencia durante el parto

- Con relación al tipo de atención durante el parto, la situación casi se mantiene con respecto a 1998: el 61 por ciento de los nacimientos son actualmente atendidos por profesionales de la salud (doctores y enfermeras) en comparación con 57 por ciento en 1998. La mejoría se dá más en el área rural (ocho puntos).
- El 39 por ciento del total de los nacimientos no recibieron atención de personal de salud, el 31 por ciento fueron asistidos por familiares o amigas y tan sólo el seis por ciento por parteras. La atención por personal de salud es mayor para los primeros nacimientos (79 por ciento), en tanto que en los de orden sexto o más, llega sólo al 39 por ciento.
- Las diferencias por residencia son importantes: en las zonas urbanas, cuatro de cada cinco nacimientos recibió asistencia del personal de salud frente a dos de cada cinco de la zona rural. En las regiones ecológicas los extremos se encuentran en el Altiplano (46 por ciento) y en el Llano (82 por ciento). A nivel de los departamentos, Potosí y La Paz son los departamentos con menor asistencia de partos por personal médico (43 y 45 por ciento, respectivamente) y Santa Cruz presenta la situación más favorable con el 84 por ciento de partos atendidos por personal de salud.

Cuadro 9.5 Lugar del parto

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por lugar de ocurrencia del parto; y porcentaje en establecimientos de salud, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Establecimiento de salud: Del sector público	Establecimiento de salud: Del sector privado	En la casa	En otro lugar	No sabe/ sin información	Total	Número nacimientos	Total en establecimiento de salud
Edad al nacimiento								
<20	59.5	7.3	31.9	0.9	0.4	100.0	1,675	66.8
20-34	48.9	8.7	41.4	0.8	0.2	100.0	6,983	57.6
35-49	40.2	5.0	53.4	0.9	0.4	100.0	1,692	45.2
Orden de nacimiento								
1	64.1	11.7	22.9	1.0	0.3	100.0	2,596	75.8
2-3	52.6	10.0	36.6	0.7	0.2	100.0	3,714	62.6
4-5	40.7	5.2	53.1	0.7	0.3	100.0	1,953	45.9
6+	32.7	1.7	64.1	1.1	0.5	100.0	2,087	34.4
Residencia								
Urbana	63.4	12.1	23.3	0.8	0.4	100.0	5,891	75.5
Periurbana	47.9	8.5	40.7	2.2	0.7	100.0	783	56.4
Resto urbano	65.7	12.7	20.6	0.6	0.3	100.0	5,108	78.4
Rural	30.5	2.2	66.3	0.8	0.2	100.0	4,458	32.7
Región								
Altiplano	37.5	3.7	58.1	0.5	0.2	100.0	4,316	41.2
Valle	49.9	9.3	40.0	0.7	0.1	100.0	3,123	59.2
Llano	65.9	12.5	19.7	1.4	0.6	100.0	2,910	78.4
Departamento								
La Paz	37.0	3.7	58.6	0.5	0.2	100.0	2,790	40.7
Oruro	48.6	5.3	45.4	0.6	0.1	100.0	490	53.9
Potosí	33.6	2.7	62.8	0.5	0.5	100.0	1,036	36.3
Chuquisaca	49.1	1.4	48.1	1.2	0.2	100.0	797	50.5
Cochabamba	44.9	13.7	40.7	0.6	0.1	100.0	1,902	58.6
Tarija	73.6	4.7	21.6	0.1	0.0	100.0	424	78.3
Santa Cruz	66.2	14.7	17.1	1.3	0.6	100.0	2,417	80.9
Beni/Pando	63.9	1.6	32.1	2.0	0.3	100.0	493	65.5
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	27.8	1.0	70.5	0.4	0.2	100.0	3,192	28.8
Pobreza media	49.2	4.9	44.7	1.0	0.2	100.0	2,559	54.1
Pobreza baja	64.7	11.1	23.6	0.6	0.0	100.0	931	75.8
Capital de departamento	67.5	16.8	14.3	1.1	0.4	100.0	3,135	84.3
El Alto	42.9	4.7	50.1	1.4	0.9	100.0	531	47.6
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	21.1	0.4	77.5	0.7	0.2	100.0	2,665	21.5
Segundo quintil	42.7	2.4	53.9	0.7	0.3	100.0	2,291	45.1
Quintil intermedio	59.7	5.8	32.9	1.2	0.4	100.0	2,316	65.5
Cuarto quintil	73.5	12.0	13.4	0.8	0.3	100.0	1,864	85.5
Quintil superior	65.8	32.1	1.4	0.5	0.2	100.0	1,215	97.9
Educación de la madre								
Sin educación	24.7	0.9	71.8	1.7	0.9	100.0	943	25.6
Primaria	42.2	4.1	52.7	0.8	0.2	100.0	6,266	46.3
Secundaria	71.2	14.1	13.8	0.7	0.2	100.0	2,395	85.3
Superior	68.9	27.8	2.7	0.4	0.2	100.0	745	96.7
Número de visitas para controles prenatales								
Ninguna	15.8	1.6	81.0	0.7	0.8	100.0	1,496	17.4
1-3	48.3	6.0	44.8	0.9	0.0	100.0	1,503	54.3
4+	68.7	12.4	18.1	0.8	0.0	100.0	4,203	81.1
No sabe/sin información	61.3	12.6	14.6	8.2	3.3	100.0	59	73.9
Total	49.2	7.9	41.8	0.8	0.3	100.0	10,350	57.1

- Se encuentran aún mayores brechas en la asistencia al parto médico cuando se comparan las cifras correspondientes a las mujeres con educación superior con aquéllas que no tienen educación (96 y 24 por ciento, respectivamente).
- Otro tanto sucede cuando se examina la asistencia al parto según el grado de pobreza del municipio de residencia. Del total de nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la entrevista en las capitales de departamento, el 84 por ciento fueron asistidos por médicos, en comparación con el 28 por ciento de los ocurridos en los municipios con pobreza alta.

- Casi la totalidad (97 por ciento) de los nacidos vivos de mujeres del quintil superior de riqueza, nacieron con la asistencia de un médico, frente al 19 por ciento de los hijos de mujeres del quintil inferior. La asistencia de parientes y otros en el parto se presenta en 63 por ciento de los nacidos vivos de mujeres que pertenecen al quintil inferior de riqueza, frente al uno por ciento de los nacidos de mujeres del quintil superior.

Cuadro 9.6 Atención del parto

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal, según caracterídticas seleccionadas, Bolivia 2003

	Persona que proporcionó la atención del parto							
Característica	Doctor	Gine-cólogo/ enfermera	Partera	Pariente/ otra persona	**No recibió atención del parto**	Sin infor-mación	Total	Número de mujeres
Edad al nacimiento								
<20	64.8	6.3	5.5	22.8	0.2	0.4	100.0	1,675
20-34	56.6	4.4	6.3	31.0	1.4	0.2	100.0	6,983
35-49	44.3	5.5	5.2	41.4	3.2	0.4	100.0	1,692
Orden de nacimiento								
1	74.9	4.2	5.2	15.3	0.2	0.2	100.0	2,596
2-3	61.2	4.2	5.6	27.6	1.2	0.2	100.0	3,714
4-5	46.0	4.9	6.1	41.1	1.6	0.3	100.0	1,953
6+	32.3	6.9	7.7	48.8	3.7	0.5	100.0	2,087
Residencia								
Urbana	75.5	2.2	5.1	16.1	0.9	0.4	100.0	5,891
Periurbana	59.3	1.4	9.0	28.4	1.5	0.5	100.0	783
Resto urbano	78.0	2.3	4.5	14.2	0.8	0.3	100.0	5,108
Rural	30.1	8.5	7.3	51.6	2.3	0.2	100.0	4,458
Región								
Altiplano	41.1	4.8	7.4	44.6	2.0	0.2	100.0	4,316
Valle	57.4	4.9	4.8	31.4	1.5	0.1	100.0	3,123
Llano	76.5	5.1	5.4	11.8	0.8	0.5	100.0	2,910
Departamento								
La Paz	41.6	3.2	9.2	43.8	2.0	0.2	100.0	2,790
Oruro	53.5	4.8	5.6	33.4	2.5	0.1	100.0	490
Potosí	33.6	8.9	3.1	52.0	1.9	0.5	100.0	1,036
Chuquisaca	47.3	6.5	7.0	36.7	2.3	0.2	100.0	797
Cochabamba	57.8	4.3	3.4	33.1	1.3	0.1	100.0	1,902
Tarija	74.7	4.5	6.9	13.2	0.6	0.0	100.0	424
Santa Cruz	78.8	5.4	4.3	10.3	0.6	0.6	100.0	2,417
Beni/Pando	65.3	3.5	10.6	18.9	1.5	0.3	100.0	493
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	28.1	5.1	8.5	55.5	2.6	0.2	100.0	3,192
Pobreza media	51.5	8.4	6.5	32.0	1.3	0.2	100.0	2,559
Pobreza baja	75.0	3.8	4.7	15.9	0.6	0.0	100.0	931
Capital de departamento	83.5	2.6	3.0	9.7	0.8	0.4	100.0	3,135
El Alto	48.5	1.4	9.4	38.5	1.4	0.9	100.0	531
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	18.9	7.7	7.8	62.6	2.7	0.3	100.0	2,665
Segundo quintil	42.8	6.9	7.6	40.5	1.9	0.3	100.0	2,291
Quintil intermedio	66.4	3.5	7.1	21.5	1.2	0.3	100.0	2,316
Cuarto quintil	85.3	2.3	3.8	7.5	0.7	0.3	100.0	1,864
Quintil superior	97.0	1.4	0.5	0.8	0.1	0.2	100.0	1,215
Educación de la madre								
Sin educación	23.7	6.1	5.4	59.3	4.5	0.9	100.0	943
Primaria	45.2	5.7	7.4	39.8	1.7	0.2	100.0	6,266
Secundaria	84.5	3.1	4.3	7.7	0.3	0.2	100.0	2,395
Superior	95.7	2.1	0.5	1.3	0.2	0.2	100.0	745
Total	55.9	4.9	6.0	31.4	1.5	0.3	100.0	10,350

Nota: Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro.

Características del Parto

En la **ENDSA 2003** se preguntó, para cada nacimiento ocurrido después de enero de 1998, sobre el peso y el tamaño del niño al nacer; si el nacimiento fue prematuro o por cesárea; y por complicaciones presentadas durante el parto. La distribución de nacimientos en los últimos cinco años por peso y tamaño al nacer se detalla en el Cuadro 9.7 por características seleccionadas. El Cuadro 9.7 también incluye el porcentaje de partos por cesáreas para cada característica seleccionada.

Cuadro 9.7

- El 15 por ciento de los nacimientos ocurrieron por intervención cesárea, un punto porcentual más que el año 1998. El 34 por ciento de los niños no fueron pesados al nacer, pero entre los niños con información, el cuatro por ciento de niños pesaron menos de 2.5 kilogramos, el mismo porcentaje que en 1998. El 78 por ciento de las madres consideraron que el niño era de tamaño promedio o más grande que el promedio.
- En las capitales de departamento, uno de cada cuatro nacimientos tuvo lugar a través de una operación cesárea, en tanto que en los municipios de alta pobreza tan sólo uno de cada 25 nacimientos tuvo lugar con dicho procedimiento.
- Llama la atención la diferencia, por quintiles de riqueza, de la práctica de la cesárea como método de alumbramiento pues se supone que ello obedece a razones médicas, no económicas. En el quintil superior, el 47 por ciento de los nacidos son por cesárea frente al tres por ciento del quintil inferior. Prácticamente la totalidad (99 por ciento) de los niños nacidos vivos cuyas madres se ubican en el quintil superior de riqueza fueron pesados, en comparación con solamente el 35 por ciento de los nacimientos de mujeres del quintil inferior.

Cuidado Postnatal de las Madres

Período postnatal (o puerperio) se le llama al período de transformaciones progresivas anatómicas, metabólicas y hormonales en el que evolucionan todas las modificaciones acaecidas durante la gestación, con la sola excepción de la glándula mamaria. Su duración es de aproximadamente sesenta días, teniendo una etapa inmediata (las primeras 24 horas), otro período de 10 días, un período alejado que comprende del 11º al 45º día y por último un período tardío que comienza a los 45 días y concluye con el retorno definitivo de la regla. El período postnatal, principalmente los dos primeros días, es susceptible a infecciones u otros trastornos de la salud que pueden llevar hasta la muerte por problemas originados durante el parto o por deficientes cuidados postnatales generales y locales. La atención postnatal a las mujeres también ayuda a la vigilancia del recién nacido, al apoyo de la lactancia natural y a la elección de un método de planificación familiar adecuado. La atención en salud calificada en este período, a pesar de no ser una práctica muy corriente, debe entonces continuar.

En la **ENDSA 2003** se investigó la cobertura del control del puerperio por medio de una pregunta directa hecha a las mujeres entrevistadas sobre el tiempo transcurrido después del parto para su primer control puerperal. Según las normas del Ministerio de Salud y Deportes, la mujer que ha tenido un parto normal puede tener su primer control durante la etapa inmediata (cuando el parto es institucional forma parte de los requisitos para dar de alta a las mujeres) y otros tres controles en los siguientes 42 días. Por efectos prácticos, en los países de baja accesibilidad a los servicios de salud se acepta un período de una semana para que las mujeres que no han tenido su parto en una institución acudan para su primer control puerperal. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.8.

Cuadro 9.7 Características del parto

Porcentaje de los nacidos vivos en los últimos 5 años que ocurrieron por cesárea; distribución porcentual por peso del niño al nacer; y distribución porcentual de la estimación de la madre del tamaño del niño al nacer, según características seleccionadas, Bolivia 2003

		Peso del niño al nacer					Tamaño del niño al nacer					
Característica	Naci-miento por cesárea	No fue pesado	Menos de 2.5 kg.	2.5 kg. o más	No sabe/ sin infor-mación	Total	Muy pe-queño	Menor que promedio	Prome-dio o mayor	No sabe/ sin infor-mación	Total	Número de naci-mientos
Edad al nacimiento												
<20	14.0	25.0	4.4	65.1	5.6	100.0	3.3	21.0	75.1	0.6	100.0	1,675
20-34	14.9	33.8	3.5	57.2	5.5	100.0	2.8	17.2	79.2	0.8	100.0	6,983
35-49	13.9	45.1	2.5	44.7	7.6	100.0	4.1	20.3	74.2	1.4	100.0	1,692
Orden de nacimiento												
1	21.6	19.3	4.8	70.7	5.2	100.0	3.4	19.7	76.5	0.4	100.0	2,596
2-3	17.7	29.0	3.5	62.2	5.3	100.0	2.9	16.8	79.5	0.8	100.0	3,714
4-5	8.8	44.0	2.3	47.9	5.8	100.0	2.7	16.9	79.5	0.9	100.0	1,953
6+	5.9	52.9	2.9	36.4	7.9	100.0	3.4	20.6	74.5	1.5	100.0	2,087
Residencia												
Urbana	21.3	19.3	4.3	70.1	6.2	100.0	3.1	17.4	78.8	0.7	100.0	5,891
Periurbana	12.0	33.4	4.2	48.7	13.8	100.0	2.8	20.9	75.2	1.1	100.0	783
Resto urbano	22.8	17.1	4.4	73.4	5.1	100.0	3.2	16.8	79.3	0.7	100.0	5,108
Rural	5.8	53.9	2.3	38.3	5.4	100.0	3.0	19.5	76.4	1.1	100.0	4,458
Región												
Altiplano	7.9	50.7	2.2	39.6	7.5	100.0	2.7	18.3	78.0	0.9	100.0	4,316
Valle	15.4	32.9	4.3	57.6	5.2	100.0	3.6	19.5	76.7	0.2	100.0	3,123
Llano	23.8	11.2	4.6	80.1	4.2	100.0	3.2	17.0	78.4	1.5	100.0	2,910
Departamento												
La Paz	8.1	52.7	1.9	38.5	7.0	100.0	2.6	18.9	77.4	1.0	100.0	2,790
Oruro	9.3	33.8	3.6	52.7	9.9	100.0	4.3	17.2	77.6	0.9	100.0	490
Potosí	6.8	53.2	2.4	36.6	7.8	100.0	2.1	17.3	79.8	0.9	100.0	1,036
Chuquisaca	8.6	35.7	3.5	55.2	5.6	100.0	2.8	17.4	79.3	0.5	100.0	797
Cochabamba	17.6	36.6	4.6	53.0	5.8	100.0	3.4	20.4	76.1	0.1	100.0	1,902
Tarija	18.3	10.9	4.4	82.7	2.0	100.0	5.7	19.3	74.8	0.2	100.0	424
Santa Cruz	26.0	11.0	4.3	80.3	4.5	100.0	3.1	17.0	78.4	1.5	100.0	2,417
Beni/Pando	12.8	12.6	5.9	79.0	2.5	100.0	3.7	17.0	78.3	1.0	100.0	493
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	4.0	62.5	1.3	31.0	5.1	100.0	2.6	19.9	76.6	0.9	100.0	3,192
Pobreza media	11.1	32.9	3.6	58.3	5.2	100.0	3.2	18.4	77.3	1.0	100.0	2,559
Pobreza baja	21.3	16.8	4.5	74.7	4.0	100.0	3.8	17.4	78.4	0.3	100.0	931
Capital de depto.	27.2	10.2	5.4	78.4	6.0	100.0	3.1	16.7	79.4	0.7	100.0	3,135
El Alto	9.0	42.7	2.7	38.4	16.2	100.0	3.7	19.0	75.3	2.1	100.0	531
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	2.7	65.0	2.0	27.8	5.2	100.0	3.7	22.1	73.0	1.2	100.0	2,665
Segundo quintil	6.8	43.2	3.0	47.5	6.3	100.0	2.8	18.1	77.9	1.1	100.0	2,291
Quintil intermedio	13.6	26.2	3.5	63.0	7.3	100.0	2.6	17.3	79.5	0.6	100.0	2,316
Cuarto quintil	21.4	10.4	3.6	79.3	6.7	100.0	2.7	15.4	81.1	0.7	100.0	1,864
Quintil superior	47.1	1.4	7.7	88.4	2.4	100.0	3.6	16.7	79.3	0.4	100.0	1,215
Educación de la madre												
Sin educación	4.9	61.2	1.5	27.2	10.1	100.0	3.3	23.0	71.7	2.0	100.0	943
Primaria	8.7	43.0	2.9	47.7	6.4	100.0	3.0	18.3	77.7	0.9	100.0	6,266
Secundaria	23.6	10.7	4.6	80.7	4.1	100.0	2.7	18.3	78.4	0.5	100.0	2,395
Superior	48.4	1.6	7.7	88.8	1.9	100.0	4.7	12.0	83.1	0.2	100.0	745
Total	14.6	34.2	3.5	56.4	5.9	100.0	3.1	18.3	77.7	0.9	100.0	10,350

Cuadro 9.8

- Los resultados indican que el 75 por ciento de las mujeres del país que tuvieron su último parto fuera de una institución reportaron no haber tenido ningún control puerperal, mientras que entre quienes tuvieron control prenatal, el 13 por ciento lo tuvo en la primera semana y el 11 por ciento después de una semana.

- A pesar de las bajas coberturas, se observan diferencias geográficas y sociales en la cobertura del control puerperal. Entre las mujeres con partos no institucionales, más del 40 por ciento de aquéllas con educación superior se hicieron al menos un control puerperal, así como las mujeres residentes en Santa Cruz, Oruro y Chuquisaca.
- El 60 por ciento de los nacimientos de mujeres del quintil superior recibió chequeo postnatal, frente al 21 por ciento de los nacidos vivos de mujeres del quintil inferior.

Cuadro 9.8 Cuidado postnatal

Distribución porcentual de las mujeres que tuvieron hijos que no nacieron en establecimiento de salud en los 5 años anteriores a la encuesta, por momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Momento del primer control postnatal						
Característica	Primeros 2 días después del parto	3-6 días después del parto	7-41 días después del parto	No sabe/ sin información	No recibió cuidado postnatal[1]	Total	Número de nacimientos
Edad al nacimiento							
<20	16.0	4.3	15.1	0.9	63.8	100.0	276
20-34	8.8	3.4	11.8	0.2	75.8	100.0	1,777
35-49	7.8	3.4	8.9	1.1	78.8	100.0	679
Orden de nacimiento							
1	10.6	5.2	13.2	0.2	70.7	100.0	323
2-3	11.6	3.1	11.9	0.2	73.2	100.0	821
4-5	7.2	3.1	11.6	0.3	77.9	100.0	683
6+	8.3	3.6	10.2	0.9	77.0	100.0	905
Residencia							
Urbana	6.3	3.0	12.4	1.0	77.2	100.0	915
Periurbana	5.4	1.3	12.9	0.0	80.4	100.0	228
Resto urbano	6.7	3.6	12.2	1.3	76.2	100.0	688
Rural	10.8	3.7	10.9	0.2	74.4	100.0	1,816
Región							
Altiplano	8.1	3.4	8.9	0.4	79.2	100.0	1,589
Valle	11.0	3.0	13.0	0.1	72.9	100.0	770
Llano	10.7	5.1	18.9	1.3	64.1	100.0	373
Departamento							
La Paz	5.1	2.5	8.4	0.6	83.4	100.0	1,047
Oruro	16.3	7.8	9.6	0.6	65.7	100.0	144
Potosí	13.2	3.9	10.0	0.0	72.9	100.0	399
Chuquisaca	16.9	3.3	11.7	0.4	67.7	100.0	234
Cochabamba	7.8	2.2	12.5	0.0	77.4	100.0	475
Tarija	13.1	8.0	21.4	0.0	57.5	100.0	62
Santa Cruz	11.2	5.8	19.4	1.7	61.9	100.0	271
Beni/Pando	9.4	3.1	17.3	0.0	70.1	100.0	101
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	7.4	2.5	9.5	0.6	80.0	100.0	1,355
Pobreza media	12.7	4.8	13.2	0.2	69.1	100.0	718
Pobreza baja	16.1	6.9	18.0	0.0	59.0	100.0	136
Capital de departamento	8.3	4.5	15.7	1.0	70.5	100.0	338
El Alto	6.4	1.7	5.5	0.0	86.4	100.0	184
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	8.3	3.2	9.6	0.1	78.9	100.0	1,237
Segundo quintil	12.5	4.2	13.6	0.5	69.2	100.0	776
Quintil intermedio	7.2	1.7	11.1	1.3	78.7	100.0	495
Cuarto quintil	8.1	4.2	14.4	0.8	72.4	100.0	205
Quintil superior	*	*	*	*	*	*	19
Educación							
Sin educación	5.8	1.5	8.5	0.2	84.0	100.0	422
Primaria	9.6	3.4	11.8	0.5	74.8	100.0	2,041
Secundaria	12.6	7.4	13.1	0.2	66.6	100.0	256
Superior	*	*	*	*	*	*	13
Total	9.3	3.5	11.4	0.5	75.4	100.0	2,732

Nota: Las distribuciones porcentuales basadas en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1]Incluye mujeres que recibieron atención postnatal después de 41 días

9.3 VACUNACIÓN

En la **ENDSA 2003** se averiguó también sobre la historia de vacunación de los niños nacidos a partir de enero de 1998. Se prestó atención a vacunas contra las enfermedades que configuran los principales cuadros de morbilidad infantil: tuberculosis (BCG), PENTA/DPT (Difteria, Tos ferina, Tétanos, enfermedades invasivas causadas por Haemo Philus Influenzae Tipo B y Hepatitis B), polio y sarampión. A las entrevistadas que tuvieron hijos nacidos vivos en ese período se les pidió mostrar el carnet de salud de cada uno de ellos a fin de registrar las vacunas que el niño había recibido y las fechas en que habían sido administradas. Cuando la madre no tenía el carnet, o por algún motivo no lo mostraba, la encuestadora sondeaba cuidadosamente para saber si el niño había recibido las principales vacunas. Obviamente, los datos captados por este último medio son menos confiables por estar sujetos a posibles errores de memoria y declaración. Este hecho y el que la información provenga de encuestas en hogares representativos de la población en vez de registros de personas o de eventos, exige extrema cautela al hacer comparaciones con otras estimaciones de la cobertura de vacunación.

Para poder evaluar la situación reciente de la cobertura de las vacunaciones se presenta la información para los niños de 12 a 23 meses. Se supone que a esa edad ya se debe haber recibido la mayoría de las vacunas recomendadas (BCG, tres dosis de PENTA/DPT, tres dosis contra la polio y una contra el sarampión) y se conocería la situación alcanzada en el pasado próximo. El análisis se hace para la vacunación a cualquier edad (Cuadros 9.9 a 9.11) y en el momento apropiado, es decir, antes de la edad recomendada (Cuadros 9.12 y 9.13).

Vacunación en Cualquier Momento

En el Cuadro 9.10 se presenta la información básica para el cálculo de la cobertura de vacunación: del total de niños de 1 año (12-23), el porcentaje vacunado en cualquier momento para cada vacuna y por fuente de información. Las cifras del Cuadro 9.10 se refieren al total del país. Los resultados de cobertura de vacunación en cualquier momento para los diversos grupos poblacionales estudiados en este informe se presentan en los Cuadros 9.11 y 9.12. El Cuadro 9.11 presenta las coberturas para los niños de 12-23 meses, tal como se hace tradicionalmente cuando el esquema de vacunación completo se aplica durante el primer año de vida. Pero como en Bolivia se ha cambiado el esquema de vacunación para el sarampión de los 9 meses a después de cumplir el primer año, en el Cuadro 9.12 se muestran también los resultados para los niños de 18-29 meses, bajo el supuesto de que a los 18 meses ya los niños deben haber recibido las vacunas recomendadas.

Cuadro 9.9 y Gráfico 9.3

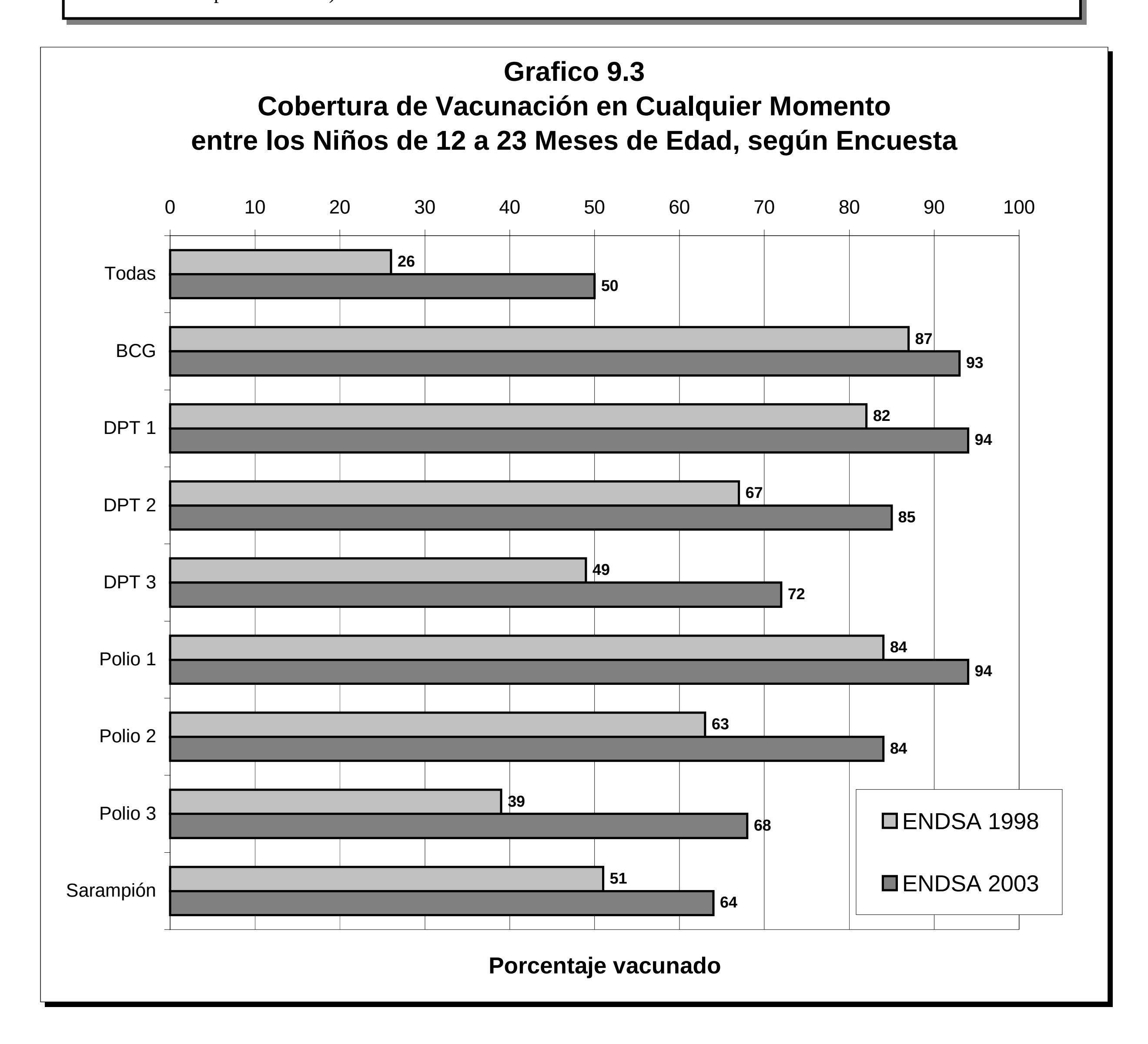
- En la **ENDSA 2003**, el 79 por ciento de los datos sobre inmunización provienen del carnet de salud . El resto (21 por ciento) proviene del recuerdo que la madre tenía sobre el particular .
- Al combinar las dos fuentes de información, los resultados indican que las coberturas se han incrementado a 50 por ciento en comparación a 1998 donde se llegaba solamente al 26 por ciento del total de niños de 12-23 meses que estarían protegidos con todas las vacunas. En el caso de dosis múltiples, como polio y PENTA/DPT las coberturas de primeras dosis, ligeramente mayores al 90 por ciento, se deterioran al pasar a la tercera dosis hasta el 65 por ciento en el caso de la PENTA/DPT y hasta el 62 por ciento en el de la polio. La vacuna PENTA/DPT en su primera dosis presenta la mayor cobertura con un 94 por ciento, mientras que la tercera dosis de polio presenta la menor cobertura con el 68 por ciento.

Cuadro 9.9 Vacunación en cualquier momento de los niños de 12-23 meses, por fuente de información

Entre los niños de 12-23 meses, porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según la tarjeta de salud o el informe de la madre, por fuente de información, Bolivia 2003

	Porcentaje de niños que ha recibido:											
		Pentavalente/DPT[1]			Polio							
Fuente de información	BCG	1	2	3	1	2	3	Anti-sarampionosa	Todas las vacunas[2]	**Ninguna**	Número de niños
Según tarjeta de vacunación	76.0	77.4	72.1	62.8	77.4	71.9	62.9	53.5	47.4	0.0	1,463
Reportada por la madre	17.4	17.0	12.7	8.7	16.0	12.2	5.2	10.4	2.9	3.0	397
Cualquier fuente 2003	93.4	94.4	84.9	71.5	93.5	84.1	68.1	63.9	50.4	3.0	1,861
Cualquier fuente 1998	87.4	81.6	66.8	48.6	84.4	63.0	39.1	50.8	25.5	8.5	1,275

Nota: La cobertura total estimada (‘cualquier fuente) es la suma de la cobertura proveniente de la tarjeta de salud o vacunación y la información de la madre. Los porcentajes para cada vacuna según fuente se calculan sobre el total de niños (1,861).
[1]La cobertura de Pentavalente/DPT para niños sin tarjeta se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó específicamente a las madres
[2]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR)



Cuadro 9.10

- En el área urbana, el Valle, en los departamentos de Tarija, Chuquisaca y Santa Cruz, el nivel de vacunación al considerar los niños de 12-23 meses es mayor que el promedio nacional del 50 por ciento. Alrededor del 70 por ciento de los niños de Tarija y Chuquisaca estarían vacunados en comparación con alrededor del 40-50 por ciento en los otros departamentos. La cobertura de vacunación en La Paz apenas llega al 37 por ciento y en El Alto al 35 por ciento.
- Los niveles de vacunación disminuyen con el orden de nacimiento, el grado de pobreza del municipio de residencia y el nivel de educación.

Cuadro 9.10 Vacunación en cualquier momento entre los niños de 12-23 meses

Entre los niños de 12-23 meses, porcentaje con tarjeta de salud vista por la entrevistadora y porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento**,** según la tarjeta de salud o el informe de la madre, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Porcentaje de niños que han recibido:										Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niños
		Pentavalente/DPT[1]			Polio			Anti-sarampionosa	**Todas las vacunas[2]**	Ninguna		
Característica	BCG	1	2	3	1	2	3					
Sexo												
Hombre	94.0	93.9	84.2	69.9	92.7	83.3	66.2	64.6	49.6	3.1	77.4	961
Mujer	92.8	95.0	85.6	73.2	94.3	85.0	70.2	63.2	51.2	2.9	79.9	900
Orden de nacimiento												
1	98.3	97.7	94.1	86.5	97.1	92.9	80.9	74.6	63.7	0.8	81.6	488
2-3	93.6	93.0	84.8	71.2	91.7	84.0	68.2	62.8	48.9	3.8	76.7	667
4-5	90.5	92.7	77.9	63.6	91.1	78.5	59.5	56.6	44.8	4.9	77.6	341
6+	89.4	94.1	79.2	59.6	94.1	77.8	59.0	58.3	40.4	2.8	79.1	365
Residencia												
Urbana	95.0	94.8	85.3	74.3	93.4	83.6	69.2	66.5	52.1	2.2	78.6	1,101
Periurbana	89.8	91.2	75.3	63.9	89.2	77.4	58.9	63.3	46.6	4.3	71.1	135
Resto urbano	95.7	95.3	86.7	75.7	94.0	84.5	70.7	66.9	52.9	1.9	79.6	966
Rural	91.2	93.9	84.3	67.5	93.5	84.8	66.5	60.2	47.8	4.2	78.7	760
Región												
Altiplano	90.7	91.5	80.4	64.7	90.7	78.2	61.2	56.0	42.3	4.7	76.1	765
Valle	97.0	97.8	90.9	76.9	96.7	91.0	74.3	68.2	56.2	1.3	79.2	570
Llano	93.5	95.0	84.8	75.7	94.0	85.3	71.5	70.7	55.8	2.4	81.7	526
Departamento												
La Paz	88.6	88.9	76.8	60.2	88.2	73.6	56.7	51.0	37.1	6.2	76.1	485
Oruro	94.8	97.1	89.1	73.0	93.2	85.9	67.0	64.6	47.7	1.4	79.9	79
Potosí	94.3	95.5	85.9	72.2	95.7	86.0	69.9	64.6	52.6	2.6	74.8	201
Chuquisaca	98.9	98.5	92.9	84.4	98.0	96.6	86.0	76.6	67.2	0.5	85.2	137
Cochabamba	95.7	97.0	88.8	70.7	95.6	87.5	67.2	62.3	48.3	1.9	75.0	349
Tarija	99.5	100.0	96.3	90.2	99.4	96.4	84.5	79.2	70.7	0.0	86.8	84
Santa Cruz	93.9	94.8	85.2	77.6	93.7	86.7	72.7	71.2	56.7	2.4	83.3	436
Beni/Pando	91.5	95.8	82.8	66.5	95.6	78.2	65.9	68.0	51.5	2.1	73.7	89
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	90.4	92.0	80.9	63.0	91.8	80.2	62.3	53.2	40.1	4.4	79.9	528
Pobreza media	92.7	94.8	86.1	71.3	94.4	84.6	68.2	61.5	49.7	3.7	78.8	471
Pobreza baja	96.6	97.9	94.1	84.8	95.7	92.9	79.0	72.3	64.3	1.2	87.0	177
Capital de depto.	96.7	97.3	87.2	78.6	95.7	87.7	73.6	74.6	58.6	0.9	77.6	585
El Alto	88.0	81.6	70.0	52.4	81.8	66.0	47.3	54.4	35.3	8.4	62.5	100
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	91.1	94.0	83.0	63.8	93.4	84.1	64.3	62.3	47.7	3.8	74.6	445
Segundo quintil	90.1	92.6	82.9	70.7	91.8	81.5	68.4	57.4	49.2	4.4	81.9	413
Quintil intermedio	92.3	92.9	82.3	65.9	92.9	80.8	61.9	61.2	43.5	3.9	78.6	424
Cuarto quintil	97.9	95.5	89.2	80.4	94.5	89.2	77.8	70.4	58.8	1.2	82.4	340
Quintil superior	99.1	99.3	90.2	84.7	96.3	87.5	72.2	73.7	57.3	0.2	75.4	238
Educación												
Sin educación	89.2	94.3	83.2	58.1	93.5	83.8	56.0	60.6	43.7	5.7	75.8	147
Primaria	91.6	92.6	81.4	65.9	92.4	80.8	64.3	58.7	45.5	3.7	79.5	1,101
Secundaria	97.0	96.9	89.5	81.8	94.0	87.9	75.2	74.6	59.5	1.4	77.5	469
Superior	100.0	100.0	98.1	94.7	100.0	97.4	86.9	72.0	64.2	0.0	79.2	144
Total	93.4	94.4	84.9	71.5	93.5	84.1	68.1	63.9	50.4	3.0	78.6	1,861

[1] La cobertura de DPT para niños sin tarjeta se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó específicamente
[2] Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR)

• Como era de esperar, los niveles de vacunación aumentan considerablemente cuando se estiman las coberturas para los niños de 18-29 meses. La cobertura pasa del 50 por ciento al 64 por ciento y el aumento es de casi 20 puntos porcentuales en los departamentos del Altiplano y de casi 10 puntos en los del Llano.

Cuadro 9.11 Vacunación en cualquier momento entre los niños de 18-29 meses

Entre los niños de 18-29 meses, porcentaje con tarjeta de salud vista por la entrevistadora y porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento**,** según la tarjeta de salud o el informe de la madre, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje de niños que han recibido:										Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niños
	BCG	Pentavalente/DPT[1] 1	Pentavalente/DPT[1] 2	Pentavalente/DPT[1] 3	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Anti-sarampionosa	**Todas las vacunas[2]**	Ninguna		
Sexo												
Hombre	95.0	93.4	85.3	73.3	92.2	85.0	68.8	83.7	63.5	2.1	76.8	956
Mujer	92.0	93.7	85.9	74.0	92.6	84.5	71.0	80.9	64.1	3.5	77.1	914
Orden de nacimiento												
1	98.0	97.6	92.6	84.9	97.5	90.6	78.0	87.4	73.9	1.3	77.1	470
2-3	94.0	92.5	84.5	73.9	89.2	84.3	69.9	80.5	61.9	3.3	75.0	708
4-5	90.9	90.8	77.8	63.1	90.9	78.2	59.9	79.9	57.1	4.0	77.9	320
6+	89.3	92.7	85.4	68.0	93.3	84.0	67.8	81.4	60.3	2.8	79.8	372
Residencia												
Urbana	94.4	94.3	85.4	74.2	91.8	84.0	69.5	82.7	63.3	2.6	74.8	1,115
Periurbana	88.2	94.0	80.6	69.0	92.4	83.8	67.0	77.3	55.6	3.3	71.6	143
Resto urbano	95.4	94.3	86.1	74.9	91.7	84.1	69.9	83.5	64.4	2.5	75.2	972
Rural	92.2	92.4	85.9	72.9	93.3	85.9	70.3	81.7	64.5	3.0	80.2	755
Región												
Altiplano	89.5	88.6	80.7	68.3	86.6	78.7	63.1	76.0	57.4	4.6	74.5	752
Valle	98.0	98.1	92.1	80.2	97.5	90.8	77.7	87.1	71.3	0.5	77.5	590
Llano	94.3	95.5	85.3	74.0	94.9	86.8	70.6	86.0	64.5	2.8	79.9	528
Departamento												
La Paz	85.9	85.4	75.6	62.1	82.8	73.7	57.0	71.4	51.0	6.0	74.6	502
Oruro	94.2	94.7	88.5	76.1	90.9	83.8	69.7	85.7	65.3	3.1	79.1	77
Potosí	97.7	94.9	91.9	82.7	95.7	90.9	77.8	84.9	72.2	1.0	72.1	173
Chuquisaca	99.2	97.9	93.6	88.5	98.4	94.8	89.3	91.7	82.2	0.0	88.2	148
Cochabamba	97.1	97.7	90.1	74.5	96.6	87.8	71.3	83.1	63.9	0.9	71.4	361
Tarija	100.0	100.0	98.3	91.0	100.0	97.0	85.2	96.7	84.6	0.0	84.9	80
Santa Cruz	94.7	95.2	85.5	74.7	94.4	87.4	71.4	85.8	64.9	3.2	81.0	436
Beni/Pando	92.0	97.0	84.8	70.6	97.1	84.1	66.9	86.8	62.3	1.0	74.7	92
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	89.3	88.3	79.8	66.4	87.1	79.1	64.5	77.2	58.7	3.6	79.6	554
Pobreza media	94.6	95.2	88.2	74.8	94.9	87.2	70.5	82.4	65.1	2.6	78.5	464
Pobreza baja	98.9	98.7	92.7	84.4	96.5	89.6	77.6	89.4	73.4	1.1	82.0	163
Capital de depto.	96.6	97.2	88.6	78.6	95.7	89.0	74.6	87.5	67.5	1.6	73.9	587
El Alto	85.4	85.0	76.3	62.3	84.3	72.7	56.2	68.8	48.4	8.5	65.1	101
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	90.6	90.7	82.4	67.9	91.3	82.7	67.5	81.2	61.4	3.2	79.1	465
Segundo quintil	89.8	91.4	84.8	73.7	89.8	83.2	71.1	82.7	66.0	3.1	79.8	398
Quintil intermedio	94.7	94.0	83.1	67.1	92.3	81.7	63.2	77.2	56.0	3.8	74.1	416
Cuarto quintil	96.8	95.9	90.7	81.1	95.0	90.2	76.0	88.0	70.9	2.0	76.0	332
Quintil superior	98.5	98.1	90.1	84.9	95.0	89.1	74.7	84.6	68.0	1.0	74.7	259
Educación												
Sin educación	89.6	90.2	83.1	65.0	89.0	83.2	63.8	80.3	58.5	3.6	78.6	162
Primaria	91.6	91.8	81.7	67.9	90.6	81.1	65.9	79.4	59.2	3.4	77.3	1,065
Secundaria	97.0	96.3	91.1	82.4	95.4	89.6	74.9	86.4	69.8	2.1	75.1	496
Superior	100.0	100.0	98.0	95.2	98.8	97.1	88.2	92.4	82.5	0.0	78.9	146
Total	93.5	93.5	85.6	73.6	92.4	84.8	69.8	82.3	63.8	2.8	77.0	1,870

[1]La cobertura de DPT para niños sin tarjeta se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó específicamente
[2]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR)

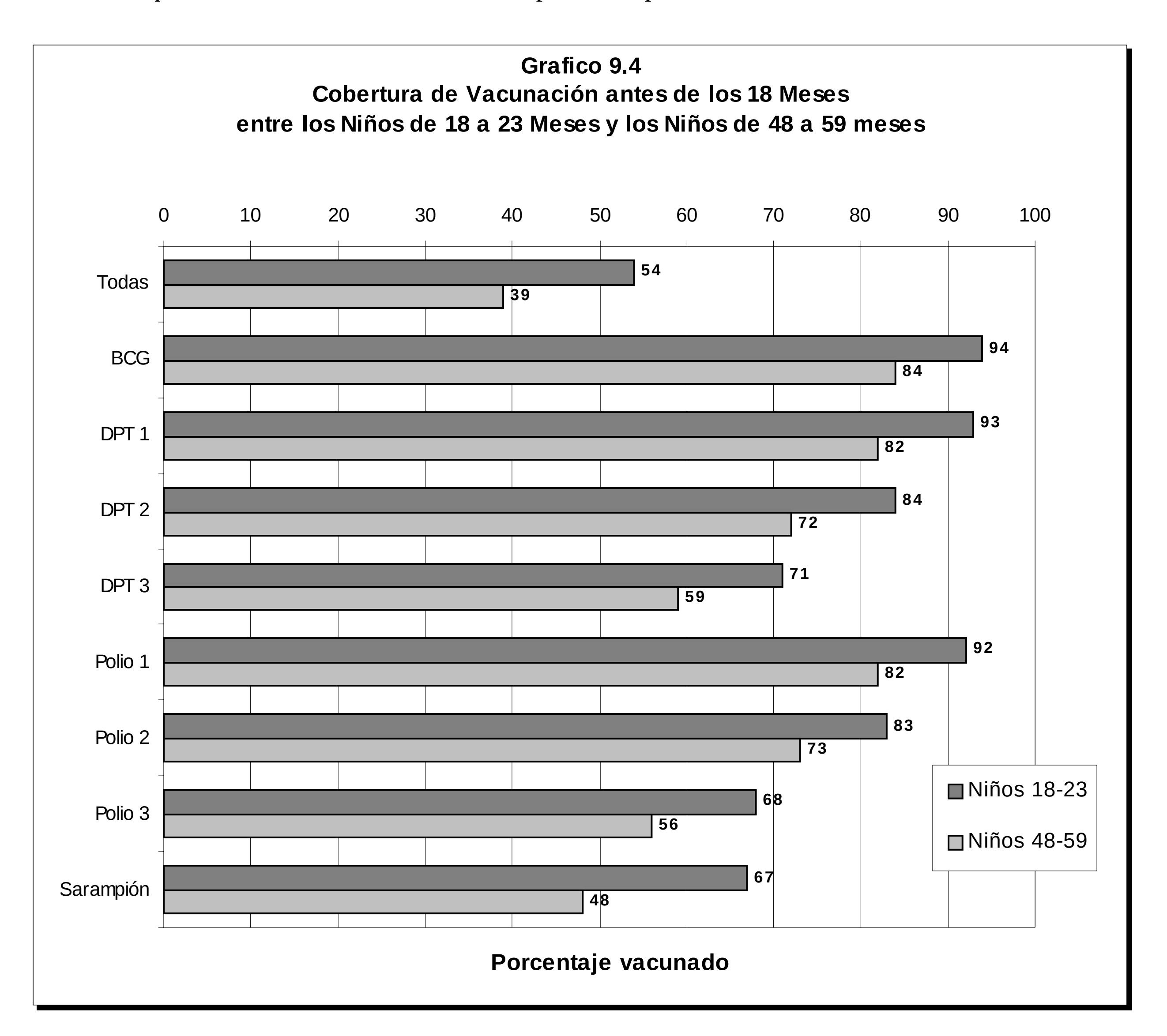
Vacunación en el Momento Apropiado

Para estudiar las coberturas de vacunación en el momento apropiado, lo ideal es calcular las coberturas durante el primer año de vida, lo cual era la práctica hasta hace poco cuando se ha cambiado el esquema de vacunación para el sarampión de los 9 meses a después de cumplir el primer año. Una opción es estimar las coberturas durante los primeros 18 meses o durante los primeros 2 años. En el Cuadro 9.12 se muestran los resultados para los niños de 18-23 meses. También se incluyen los resultados para los niños de 2, 3 y 4 años para estudiar la evolución en el tiempo. En el Gráfico 9.4 se comparan las coberturas de vacunación durante los primeros 18 meses de vida para los niños de 18-23 meses y la de los niños de 4 años (48-59 meses).

Cuadro 9.12

Vacunación en el primer año de vida

- Como se esperaba, un reducido porcentaje de los niños de un año (12-23 meses) tuvieron todas las vacunas durante el primer año, resultado de reducciones notables en los niveles de vacunación contra el sarampión, los cuales han bajado del 27 por ciento para los niños de tres y cuatro años, a 11 para los de dos años y sólo siete por ciento para los de un año, principalmente debido a cambios en el esquema de vacunación contra el sarampión en el país.



Vacunación durante los primeros 18 meses de vida

- Cuando se consideran los niños de 18 meses y más, la cobertura de la vacuna antisarampionosa llega a niveles más plausibles, 67 por ciento para los niños de 18-23 meses. Entre estos niños, la cobertura para todas las vacunas se estima en 51 por ciento y se observa en general un aumento a través del tiempo al comparar la cobertura de niños de 18-23 meses con la alcanzada por niños de más edad.
- La vacunación durante los primeros 18 años de vida es ligeramente mayor en la área rural para algunas vacunas (polio y sarampión) lo cual lleva a una cobertura también ligeramente mayor para todas las vacunas en comparación con el área urbana (56 y 53 por ciento, respectivamente).
- La cobertura para la primera dosis de las vacunas triples (PENTA/DPT y polio) entre los niños de 18-23 meses fue de 93 por ciento pero el deterioro para la tercera dosis es notable al bajar al 71 por ciento para PENTA/DPT 3 y al 68 por ciento para polio 3.

Cuadro 9.12 Vacunación en el momento apropiado

Porcentaje de niños menores de 5 años al momento de la encuesta que recibieron vacunas específicas antes de los 12 meses y antes de los 18 meses, y porcentaje con tarjeta de salud, por edad y área de residencia, Bolivia 2003

	Porcentaje de niños que han recibido:											
		Pentavalente/DPT[1]			Polio						Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niños
Edad/residencia	BCG	1	2	3	1	2	3	Anti-sarampionosa	**Todas las vacunas[2]**	Ninguna		
VACUNACIÓN DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA												
12-23	92.4	92.7	81.9	64.8	91.6	81.0	61.6	7.3	5.9	4.8	78.6	1,861
24-35	87.6	87.4	74.4	57.3	86.4	74.0	54.6	10.7	8.5	11.4	75.1	1,928
36-47	87.0	84.5	70.6	56.1	83.1	70.7	51.2	18.5	13.9	13.2	71.7	1,984
48-59	81.3	79.0	66.0	49.7	79.2	67.2	46.7	26.8	19.1	19.6	67.8	2,121
12-59	87.2	86.0	73.4	57.3	85.2	73.4	53.7	15.8	11.8	12.2	73.1	7,893
VACUNACIÓN DURANTE LOS PRIMEROS 18 MESES DE VIDA												
ÁREA URBANA												
18-29	93.4	92.9	82.4	70.2	89.5	81.2	65.8	60.4	49.4	4.3	74.8	1,115
18-23	95.2	92.9	83.1	72.5	90.8	81.5	67.9	65.3	52.9	2.7	75.5	560
24-35	91.2	91.5	81.5	68.6	89.3	80.8	64.2	52.2	43.0	7.1	73.6	1,087
36-47	92.6	90.2	77.3	66.4	88.0	77.8	58.9	52.9	42.2	7.1	72.1	1,121
48-59	85.3	82.3	72.2	58.3	82.2	74.0	54.7	50.1	39.0	16.2	68.7	1,244
18-59	90.5	88.7	78.0	65.7	87.2	78.3	60.6	53.8	43.2	9.1	71.9	4,012
ÁREA RURAL												
18-29	90.9	90.8	84.1	69.3	91.7	83.9	67.2	61.9	53.1	8.2	80.2	755
18-23	91.9	93.6	86.0	69.4	93.4	86.1	67.1	68.4	56.4	4.7	80.0	350
24-35	88.7	89.6	79.8	68.4	89.7	79.8	66.8	54.2	46.8	9.7	76.9	840
36-47	87.1	87.6	78.0	67.0	88.2	77.2	62.3	49.8	42.7	13.5	71.3	863
48-59	82.3	82.1	72.3	60.5	81.9	72.4	57.0	45.5	37.7	17.1	66.6	877
18-59	86.8	87.4	78.0	66.0	87.5	77.8	62.8	52.5	44.4	12.2	72.5	2,930
TOTAL												
18-29	92.4	92.0	83.1	69.8	90.4	82.3	66.4	61.1	50.9	6.0	77.0	1,870
18-23	93.9	93.2	84.2	71.3	91.8	83.3	67.6	66.5	54.2	3.5	77.2	910
24-35	90.1	90.6	80.8	68.5	89.5	80.4	65.3	53.1	44.6	8.2	75.1	1,928
36-47	90.2	89.1	77.6	66.6	88.1	77.5	60.3	51.5	42.4	9.9	71.7	1,984
48-59	84.1	82.2	72.2	59.2	82.1	73.3	55.6	48.2	38.5	16.5	67.8	2,121
18-59	89.0	88.2	78.0	65.8	87.3	78.0	61.5	53.2	43.7	10.4	72.2	6,942

Nota: La cobertura total estimada es la suma de la cobertura proveniente de la tarjeta de salud o vacunación y la información de la madre.
[1]La cobertura de DPT para niños sin tarjeta se asume la misma que para la polio, sobre la cual se preguntó específicamente a las madres
[2]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR)

9.4 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS

La infección respiratoria aguda (IRA), especialmente la neumonía, junto con la diarrea y la desnutrición, constituye una de las principales causas de mortalidad en la infancia y la niñez en los países de América Latina. Por este motivo se considera importante medir su prevalencia e indagar acerca de las medidas que toman las madres en presencia de esta enfermedad. Para ello, en la **ENDSA 2003** se preguntó a las entrevistadas si sus hijos habían tenido fiebre o tos en las últimas dos semanas. Para los niños que padecieron de tos, se preguntó entonces si durante los episodios de tos el niño había mostrado dificultad en respirar o lo hacía con rapidez, como síntomas de infección respiratoria aguda del tracto inferior. La búsqueda oportuna de tratamiento con personal calificado en la comunidad o en un establecimiento de salud, puede ayudar a prevenir complicaciones o revertir una situación grave, en los casos de IRA y fiebre. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.13.1. Las fuentes especícas para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) y/o fiebre se detallan en el Cuadro 9.13.2 por características seleccionadas.

Cuadro 9.13.1

Prevalencia y tratamiento

- Se observa que cerca de uno de cada cuatro niños menores de cinco años había presentado síntomas de IRA en las dos últimas semanas. La información obtenida en la encuesta corresponde al período comprendido entre agosto de 2003 a enero de 2004.
- La tos acompañada de respiración agitada afecta en mayor medida en el segundo semestre de vida, pues 30 por ciento de los niños que están entre los 6 y los 11 meses de edad han presentado el cuadro de IRA en las dos semanas precedentes a la encuesta, frente al 17 por ciento entre los menores de 6 meses, idéntico a lo observado en 1998. En general no se observan importantes diferencias entre las características seleccionadas de la población, si bien la prevalencia de IRA es relativamednte menor en los departamentos del Altiplano.
- En cuanto al tratamiento en centros de salud u otros servicios privados sí hay diferencias importantes: en la zona urbana se buscó consejo o tratamiento para el 52 por ciento de los afectados por IRA y solamente para el 44 por ciento en la zona rural, y se acudió en mayor proporción a los proveedores de salud en Tarija (66 por ciento) que en La Paz (37 por ciento).
- Según el nivel de educación y el grado de pobreza del municipio, existen marcadas diferencias en la búsqueda por asistencia de proveedores de salud que favorecen a los niños de madres con un nivel de educación superior (67 por ciento), y a los que habitan en municipios con grado de pobreza media (55 por ciento).
- No se observan diferencias significativas en el porcentaje de niños con síntomas de IRA por quintiles de pobreza, sin embargo, en cuanto se refiere a tratamiento a cargo de un proveedor de salud, para el 67 por ciento de hijos de mujeres del quintil superior se buscó tratamiento, mientras que sólo el 41 por ciento de los niños de mujeres del quintil inferior se beneficiaron de tal tratamiento.

Cuadro 9.13.2

Fuente para el tratamiento de IRA

- Entre los niños menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada (síntomas de IRA), uno de cada tres niños recibió tratamiento en un centro o puesto de salud, el 28 por ciento en un hospital público y para el 15 por ciento las madres acudieron a una farmacia.
- El hospital público es la fuente predominante en Tarija (43 por ciento); el centro o puesto de salud en Potosí (57 por ciento) y las áreas rurales (45 por ciento); y la farmacia en La Paz (23 por ciento) y el Alto (44 por ciento).

Cuadro 9.13.1 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) y/o fiebre

Porcentaje de niños menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada (síntomas de IRA) y porcentaje de niños con fiebre durante las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños con síntomas de IRA y/o fiebre, porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor de salud, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Prevalencia de IRA y/o fiebre entre los menores de 5 años			Tratamiento de síntomas de IRA y/o fiebre	
Característica	Porcentaje de niños con síntomas de IRA	Porcentaje de niños con fiebre	Número de niños menores de cinco años	Porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor de salud[1]	Número de niños con síntomas
Edad en meses					
<6	16.8	24.6	919	55.6	154
6-11	29.8	38.5	907	56.6	270
12-23	27.0	38.7	1,861	54.7	502
24-35	21.0	28.7	1,928	48.3	404
36-47	20.2	25.5	1,984	50.3	400
48-59	20.0	23.5	2,121	46.9	425
Sexo					
Hombre	23.4	30.4	4,956	53.5	1,160
Mujer	20.9	28.2	4,763	49.1	996
Residencia					
Urbana	22.8	29.4	5,610	55.7	1,276
Periurbana	21.5	33.0	743	36.9	160
Resto urbano	22.9	28.9	4,867	58.4	1,117
Rural	21.4	29.2	4,109	45.3	879
Región					
Altiplano	16.6	24.4	4,015	45.2	666
Valle	23.3	32.5	2,914	50.3	679
Llano	29.0	33.1	2,791	57.6	810
Departamento					
La Paz	14.8	24.2	2,627	37.3	390
Oruro	26.2	26.7	444	57.0	116
Potosí	16.9	24.0	943	56.0	159
Chuquisaca	23.0	31.9	739	48.7	170
Cochabamba	22.8	32.3	1,764	45.6	403
Tarija	26.0	34.2	411	70.6	107
Santa Cruz	29.7	33.5	2,318	56.8	689
Beni/Pando	25.7	31.1	472	62.1	121
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	16.9	26.1	2,926	39.9	496
Pobreza media	20.9	29.8	2,397	57.2	502
Pobreza baja	27.3	35.4	886	53.2	241
Capital de departamento	27.5	30.2	3,017	56.9	831
El Alto	17.4	30.2	493	27.2	86
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	21.3	30.0	2,438	41.0	518
Segundo quintil	20.3	28.2	2,137	54.4	434
Quintil intermedio	22.5	31.1	2,192	51.9	494
Cuarto quintil	25.9	30.1	1,769	51.4	458
Quintil superior	21.2	25.6	1,184	67.4	251
Educación					
Sin educación	19.9	29.6	844	41.0	168
Primaria	22.0	29.8	5,859	47.6	1,287
Secundaria	23.9	28.0	2,298	58.8	549
Superior	21.2	29.0	718	69.4	152
Total	22.2	29.3	9,719	51.5	2,156

[1]Excluye farmacia, tienda y curandero

Cuadro 9.13.2 Fuente para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) y/o fiebre

Entre los niños menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada (síntomas de IRA) y que recibió tratamiento, porcentaje que recibió tratamiento en fuentes específicas, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Hospital público	Seguridad social	Clínica privada	Centro o puesto de salud	Centro de ONG's o iglesia	Policlinica	Consultorio médico/ médico particular	Promotor	Medicina tradicional	Farmacia	Amigo o familiar	Otro tratamiento	Número de niños con tratamiento
Edad en meses													
<6	26.0	1.5	4.2	40.6	0.8	1.5	9.9	2.8	1.0	5.9	4.8	2.0	99
6-11	29.1	2.2	6.9	36.4	2.5	3.4	4.9	0.9	2.1	12.0	1.6	1.0	178
12-23	27.8	3.6	5.0	36.6	2.6	1.2	2.9	2.5	3.0	14.9	4.4	1.9	346
24-35	28.8	3.5	4.7	35.0	1.0	2.5	3.7	1.6	2.6	15.1	2.7	1.9	245
36-47	23.3	6.0	6.8	30.1	3.4	0.6	5.6	2.5	4.7	15.6	2.2	1.3	260
48-59	29.9	3.6	4.2	28.5	1.5	1.1	3.8	3.7	4.9	18.3	2.9	3.0	263
Sexo													
Hombre	27.9	3.9	5.3	32.3	1.9	2.0	4.8	2.1	2.7	15.7	3.3	1.7	787
Mujer	27.1	3.5	5.4	35.8	2.4	1.1	4.0	2.7	4.2	13.4	2.8	2.0	604
Residencia													
Urbana	29.3	5.5	8.1	27.4	2.5	2.2	5.9	0.2	2.4	17.6	2.7	1.5	895
Periurbana	15.3	2.7	11.5	30.9	1.7	2.5	1.5	1.3	8.2	18.6	4.9	3.6	89
Resto urbano	30.8	5.9	7.7	27.0	2.6	2.1	6.4	0.1	1.8	17.5	2.4	1.2	806
Rural	24.5	0.4	0.3	45.4	1.4	0.6	1.9	6.4	5.1	9.5	3.7	2.6	496
Región													
Altiplano	18.2	3.2	3.0	42.2	2.0	2.2	5.8	2.4	5.3	15.9	2.5	1.7	387
Valle	31.6	5.1	5.4	31.5	2.3	1.7	4.1	3.5	2.3	12.0	2.9	2.5	410
Llano	30.9	3.0	6.8	30.0	2.0	1.2	3.9	1.6	2.9	15.8	3.6	1.5	594
Departamento													
La Paz	16.8	1.1	3.0	38.0	1.9	1.3	5.3	3.0	5.9	23.3	2.2	1.3	208
Oruro	21.5	8.3	3.3	34.2	2.9	5.8	12.4	0.0	5.8	8.8	1.0	1.5	75
Potosí	18.6	3.9	2.8	56.6	1.5	1.5	2.0	3.0	3.6	6.2	4.1	2.7	103
Chuquisaca	28.4	0.8	1.4	42.0	1.0	0.0	1.8	9.0	8.9	10.7	1.5	2.1	100
Cochabamba	28.9	4.9	8.0	30.0	2.0	3.0	3.7	1.7	0.0	13.0	3.7	3.6	226
Tarija	43.0	11.0	3.4	23.1	4.7	0.0	7.9	1.9	0.5	10.8	2.4	0.0	84
Santa Cruz	32.6	2.8	8.1	28.2	1.8	1.2	4.1	1.3	2.7	15.6	2.5	1.8	492
Beni/Pando	22.5	3.8	0.3	38.7	3.1	1.0	2.7	3.1	3.7	16.9	8.4	0.2	102
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	27.0	1.0	3.0	39.7	2.1	0.8	4.1	4.8	2.8	10.8	3.6	3.4	243
Pobreza media	33.0	0.9	1.1	35.4	1.5	0.5	2.3	5.5	5.2	12.5	3.3	1.2	361
Pobreza baja	38.0	6.1	6.8	31.8	1.0	0.0	3.2	0.6	1.0	12.4	1.7	0.2	150
Capital de depto.	23.4	6.0	8.9	31.1	2.9	3.1	6.2	0.0	2.9	15.9	3.1	2.0	591
El Alto	8.4	2.2	0.0	31.6	0.0	0.0	6.0	2.5	5.1	44.1	2.6	2.7	46
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	18.9	0.4	0.2	44.1	2.4	0.0	1.6	10.4	6.4	7.5	5.6	4.4	275
Segundo quintil	36.5	0.1	2.5	40.1	1.2	1.1	1.8	1.0	3.3	12.5	1.8	0.1	283
Quintil intermedio	34.8	2.6	2.5	38.7	2.2	1.3	1.0	0.4	2.5	16.9	1.8	1.6	312
Cuarto quintil	25.0	5.2	6.9	24.7	1.8	2.6	8.1	0.3	3.3	21.5	4.3	2.2	325
Quintil superior	19.6	12.8	18.4	17.9	3.5	3.3	12.1	0.0	0.5	13.3	1.3	0.7	196
Educación													
Sin educación	32.6	0.1	0.0	44.0	2.0	0.0	1.6	3.5	6.1	6.5	2.8	1.9	82
Primaria	27.4	1.8	2.4	37.7	2.2	0.6	2.9	3.7	3.5	15.2	3.2	2.6	786
Secundaria	31.6	4.6	8.8	26.8	1.6	2.7	6.7	0.3	3.3	15.5	3.2	0.8	399
Superior	12.6	14.9	15.8	25.2	3.4	5.5	9.4	0.0	1.0	14.2	2.0	1.1	124
Total	27.6	3.7	5.3	33.8	2.1	1.6	4.5	2.4	3.4	14.7	3.1	1.9	1,391

9.5 DIARREA: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO

Las enfermedades diarréicas agudas en los niños en Bolivia son causadas principalmente por virus o parásitos y en menor frecuencia por bacterias. El principal modo de transmisión es la contaminación fecal del agua y los alimentos. Cuando las heces no se disponen adecuadamente, el contagio puede ser por contacto directo o por medio de los animales. Este problema de salud es una de las principales causas de muerte entre los niños menores de 5 años.

En la **ENDSA 2003** se indagó acerca de la presencia de episodios de diarrea. Se dejó al juicio de la madre el determinar si su hijo tuvo o no diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta, asumiendo que en general ellas reconocen cuando la consistencia o frecuencia de las deposiciones es diferente a la normal. Se considera que hay diarrea cuando las heces contienen más agua que lo normal o cuando hay más de tres deposiciones líquidas en 24 horas. Las deposiciones también son más frecuentes entre los niños de 6 a 23 meses y entre los menores de seis meses, que no tienen lactancia materna exclusiva. De igual modo, en la encuesta se preguntó acerca de la disposición de las excretas, la actitud de la madre con relación al suministro de líquidos y alimentos al niño con diarrea y sobre el tratamiento que se le proporcionó a los niños con diarrea para poder determinar, más específicamente, la prevalencia de uso de la Terapia de Rehidratación Oral (TRO).

Instalaciones y Medidas Sanitarias

Una de las medidas preventivas más eficientes de la diarrea es la práctica de buenos hábitos de higiene, como el buen tratamiento del agua para consumo (principalmente la que ingieren los niños), la adecuada disposición de las excretas, el disponer de instalaciones adecuadas (lugares de aseo, duchas, lavamanos, lavanderos o lavaderos, servicios higiénicos) y de medios (jabón, desinfectantes, papel higiénico) destinados a favorecer la adecuada práctica de dichos hábitos. La **ENDSA 2003** investigó uno de los elementos más importantes, como es la disposición de excretas del último hijo entre los que nacieron en los cinco años anteriores a la encuesta. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.14.

Cuadro 9.14

- Según los criterios seleccionados para identificar una buena disposición de excretas (uso del servicio higiénico, echarla al servicio higiénico o, al menos, quemarla en el patio), menos del 45 por ciento de las madres con hijos menores disponen adecuadamente de ellas. El 27 por ciento de las madres tiran las excretas al patio o a lavanderos o a otros lugares impropios (basura, río, en el piso o le hecha agua). La adecuada disposición de las excretas también está ligada al nivel de educación de la madre.
- Como era de esperarse, a los niños de la zona urbana se les dispone mejor sus excretas que a los de la zona rural (52 versus 28 por ciento). En los departamentos de Beni/Pando, Santa Cruz y Tarija, alrededor del 57 por ciento de las deposiciones de los niños son eliminadas adecuadamente. En Potosí, Chuquisaca y Oruro es donde se dispone más inadecuadamente de las excretas de los niños (apenas 24 por ciento en Potosí y menos del 36 por ciento en Oruro). En Potosí, el principal problema radica en que se les hecha agua a las excretas.
- El 57 por ciento de las madres del quintil superior de riqueza y el 39 por ciento en el quintil inferior, disponen de forma controlada de las deposiciones de los niños.

Cuadro 9.14 Eliminación de las deposiciones de los niños

Distribución porcentual de madres cuyo hijo mas joven y menor de cinco años de edad vive con ella, por la forma como desechan las materias fecales, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Deposiciones controladas			Deposiciones no controladas									
Característica	Siempre usa inodoro/ letrina	Siempre las tira en ino-doro/ letrina	Las entierra en el patio	Las tira fuera del patio	Las barre con agua	Las tira en el basu-rero	Campo abierto/ río	**No hace nada**	Usa pañales dese-chables	Otras res-puestas	No sabe/ sin infor-mación	Total	Número de madres
Residencia													
Urbana	32.9	17.7	1.7	2.8	6.5	7.2	2.2	0.6	26.5	1.5	0.5	100.0	4,261
Periurbana	26.2	16.3	4.3	4.6	7.1	14.1	5.0	2.1	19.4	1.1	0.0	100.0	544
Resto urbano	33.8	17.9	1.3	2.5	6.4	6.2	1.8	0.4	27.5	1.5	0.6	100.0	3,716
Rural	13.9	7.7	6.1	14.6	13.0	1.9	9.6	7.8	23.3	1.6	0.5	100.0	2,741
Región													
Altiplano	22.6	9.4	2.1	6.7	13.0	6.7	8.9	2.5	24.9	3.1	0.2	100.0	2,861
Valle	22.7	12.9	5.1	10.9	8.4	3.2	3.9	7.1	25.1	0.5	0.2	100.0	2,101
Llano	32.3	20.9	3.6	4.8	4.1	5.0	1.0	0.9	25.8	0.3	1.3	100.0	2,040
Departamento													
La Paz	27.0	8.9	1.5	5.6	11.9	7.5	8.1	1.1	25.1	3.1	0.1	100.0	1,883
Oruro	19.5	12.3	3.1	8.3	7.2	11.1	4.6	2.7	27.3	2.9	1.0	100.0	336
Potosí	11.1	9.4	3.5	9.0	19.2	2.1	13.2	6.3	23.1	3.1	0.1	100.0	642
Chuquisaca	12.4	7.4	4.9	16.7	18.5	2.5	6.5	12.1	17.6	1.0	0.3	100.0	507
Cochabamba	25.4	14.0	4.9	9.4	5.3	3.5	2.6	6.1	28.3	0.2	0.2	100.0	1,279
Tarija	28.4	17.2	5.8	7.5	4.7	2.9	5.1	3.1	24.3	0.8	0.1	100.0	314
Santa Cruz	32.0	19.1	3.9	4.6	4.3	5.8	0.6	1.1	27.5	0.3	0.7	100.0	1,707
Beni/Pando	33.9	30.1	1.6	5.8	3.1	1.0	2.8	0.0	16.7	0.7	4.3	100.0	333
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	17.8	4.3	4.4	12.0	13.9	1.9	10.3	6.4	24.8	3.9	0.3	100.0	1,982
Pobreza media	21.4	14.9	5.6	9.9	10.8	2.9	5.4	4.2	22.7	0.9	1.3	100.0	1,650
Pobreza baja	31.2	18.1	4.0	6.1	5.5	4.3	0.9	2.4	27.2	0.4	0.1	100.0	664
Capital de depto.	32.7	19.2	1.4	2.6	4.9	8.0	1.4	1.1	28.0	0.3	0.4	100.0	2,338
El Alto	28.0	18.2	0.4	3.6	7.5	15.9	6.8	0.8	17.4	1.3	0.0	100.0	367
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	8.1	6.3	7.6	16.7	12.3	1.9	10.8	10.3	23.3	1.7	0.9	100.0	1,575
Segundo quintil	21.0	11.2	3.9	11.2	14.6	2.9	9.0	3.7	20.2	1.9	0.3	100.0	1,443
Quintil intermedio	25.8	14.9	3.8	4.5	9.6	8.6	3.0	1.2	25.4	2.5	0.7	100.0	1,558
Cuarto quintil	37.6	22.4	0.4	1.3	4.3	7.0	0.5	0.3	25.1	0.8	0.3	100.0	1,422
Quintil superior	41.3	15.4	0.0	0.4	1.6	5.4	0.1	0.1	35.3	0.0	0.4	100.0	1,003
Educación													
Sin educación	13.0	7.2	5.9	14.8	10.9	2.9	11.5	8.9	23.5	1.1	0.3	100.0	540
Primaria	22.0	11.9	4.5	9.5	11.6	4.1	6.6	4.5	22.8	2.0	0.6	100.0	4,017
Secundaria	33.3	18.9	1.3	2.7	4.9	7.4	1.5	0.5	28.2	1.0	0.4	100.0	1,847
Superior	35.5	16.8	0.7	0.9	2.8	7.6	0.4	0.2	34.1	0.2	0.8	100.0	598
Servicio sanitario													
Ninguno	9.3	3.0	6.2	15.1	14.5	5.8	12.6	7.7	23.5	2.0	0.5	100.0	2,540
Letrina	30.5	20.5	3.7	5.4	7.3	3.1	1.5	1.9	23.9	1.3	1.0	100.0	2,082
Toilet	38.0	19.6	0.3	0.9	4.8	6.3	0.3	0.2	28.4	1.1	0.2	100.0	2,368
Total	25.4	13.8	3.4	7.4	9.0	5.2	5.1	3.4	25.2	1.5	0.5	100.0	7,001

Prevalencia y Tratamiento de la Diarrea

Uno de los objetivos de la **ENDSA 2003** fue recolectar información sobre episodios de diarrea en las últimas dos semanas, entre los hijos actualmente vivos nacidos después de enero de 1998 a las mujeres entrevistadas, y también acerca del tratamiento que recibieron los niños que habían sufrido algún episodio. En el Cuadro 9.15 se presenta la prevalencia de la diarrea en las dos últimas semanas anteriores a la encuesta. Más adelante se muestra la información sobre conocimiento de SRO y búsqueda de atención para la diarrea y tratamiento de la misma.

Cuadro 9.15

Prevalencia de la diarrea

- El 22 por ciento de los niños menores de cinco años tuvo un episodio de diarrea en las últimas dos semanas (19 por ciento en 1998) y la prevalencia fue mayor entre niños que entre niñas (25 y 20 por ciento, respectivamente).
- En cuanto a las diferencias entre subgrupos poblacionales, se puede concluir que son relativamente moderadas y que la diferencia marcada en la presencia de la diarrea se dá según la edad del niño. La diarrea afecta más a los niños de 6 a 23 meses de edad (35 por ciento en promedio) que a los menores de 6 meses (16 por ciento).
- Se observa una diferencia de diez puntos porcentuales a favor del quintil superior de riqueza (quintil superior 15 por ciento y quintil inferior 25 por ciento) con respecto a la prevalencia de diarrea.

Conocimiento del Cuidado de la Diarrea

En Bolivia, como en la mayoría de los países latinoamericanos, se han llevado a cabo campañas y muchas otras acciones para promover el conocimiento y uso de los sobres de sales de rehidratación oral (SRO), principalmente a causa de la aparición del cólera. En la **ENDSA 2003** se consideró importante evaluar ese conocimiento entre las madres de niños menores de cinco años, que son aquéllas que más probablemente necesitarán recurrir a esa terapia. Los resultados según residencia y nivel de educación de las madres se presentan en el Cuadro 9.16. Y en el Cuadro 9.17 se aprecian los resultados de la pregunta que se hizo a las madres sobre el tratamiento de las diarreas y qué dieron a sus hijos menores de cinco años, en las dos semanas anteriores a la encuesta.

Cuadro 9.15 Prevalencia de diarrea entre los menores de cinco años y conocimiento de los paquetes de SRO entre las madres

Porcentaje de niños menores de cinco años con diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje con diarrea	Número de niños
Edad en meses		
<6	16.4	919
6-11	31.9	907
12-23	38.5	1,861
24-35	22.7	1,928
36-47	17.0	1,984
48-59	11.5	2,121
Sexo		
Hombre	25.1	4,956
Mujer	19.6	4,763
Residencia		
Urbana	21.1	5,610
Periurbana	23.1	743
Resto urbano	20.8	4,867
Rural	24.1	4,109
Región		
Altiplano	20.3	4,015
Valle	24.0	2,914
Llano	23.8	2,791
Departamento		
La Paz	19.5	2,627
Oruro	19.6	444
Potosí	22.8	943
Chuquisaca	25.3	739
Cochabamba	24.1	1,764
Tarija	21.3	411
Santa Cruz	24.1	2,318
Beni/Pando	22.2	472
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	22.2	2,926
Pobreza media	23.7	2,397
Pobreza baja	28.9	886
Capital de depto.	19.9	3,017
El Alto	20.3	493
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	25.0	2,438
Segundo quintil	22.9	2,137
Quintil intermedio	22.6	2,192
Cuarto quintil	22.8	1,769
Quintil superior	15.2	1,184
Educación de la madre		
Sin educación	22.5	844
Primaria	23.8	5,859
Secundaria	21.1	2,298
Superior	14.8	718
Fuente de agua para beber		
Agua de tubería	21.9	6,980
Pozo abierto	22.9	1,284
Agua de superficie	25.3	1,106
Otro/sin información	21.7	350
Total	22.4	9,719

Cuadro 9.16

Conocimiento de las sales de rehidratación

- A nivel nacional, el 79 por ciento de las madres tiene conocimiento de los sueros de rehidratación oral (**SRO**). Las mayores diferencias en el conocimiento de SRO entre las características seleccionadas de la población se encuentran en el nivel de educación de las madres, el área de residencia, el grado de pobreza del municipio y el quintil de riqueza en el que se encuentra el hogar.
- Así, el 98 por ciento de las madres con un nivel de educación superior, conoce las sales de rehidratación oral, en contraposición al 62 por ciento de aquéllas sin educación.
- De la misma manera, el 85 por ciento de las madres que residen en el área urbana declaró conocer las sales, frente al 70 por ciento de las que residen en el área rural. El 88 por ciento de aquéllas que viven en la capital de departamento admitió este mismo conocimiento, ante el 67 por ciento de las madres de los municipios más pobres.
- Por último, el 95 por ciento de las madres del quintil superior de riqueza conoce las SRO, frente al 67 por ciento del quintil inferior.

Cuadro 9.16 Conocimiento de paquetes de Sales de Rehidratación Oral (SRO)

Porcentaje de madres con nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta que conocen los paquetes de SRO para el tratamiento de la diarrea, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje de madres que conocen paquetes de SRO	Número de madres
Edad		
15-19	70.3	488
20-24	78.9	1,723
25-29	82.0	1,720
30-34	81.7	1,511
35-49	76.8	1,818
Residencia		
Urbana	84.8	4,410
Periurbana	72.6	560
Resto urbano	86.6	3,850
Rural	70.3	2,851
Región		
Altiplano	71.7	2,972
Valle	80.1	2,184
Llano	88.6	2,105
Departamento		
La Paz	67.4	1,952
Oruro	82.0	348
Potosí	78.9	671
Chuquisaca	86.2	526
Cochabamba	75.5	1,331
Tarija	89.0	328
Santa Cruz	88.0	1,757
Beni/Pando	91.6	347
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	67.1	2,077
Pobreza media	79.5	1,705
Pobreza baja	86.2	688
Capital de departamento	88.3	2,406
El Alto	72.4	384
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	66.5	1,639
Segundo quintil	73.1	1,501
Quintil intermedio	79.9	1,609
Cuarto quintil	87.7	1,476
Quintil superior	94.5	1,036
Educación		
Sin educación	61.9	583
Primaria	73.1	4,152
Secundaria	91.5	1,904
Superior	97.5	622
Total	79.1	7,261

Tratamiento de la Diarrea

Con el fin de analizar los niveles y diferenciales en el tratamiento de los episodios de diarrea, se presentan en el Cuadro 9.18 los porcentajes de menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas que fueron llevados a un servicio o proveedor de salud, por un lado, y el porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO), el porcentaje a quienes se les aumentó los líquidos, el porcentaje que no recibió ni TRO ni se le aumentó los líquidos, y el porcentaje que recibió otros tratamientos. Para el presente análisis, TRO incluye las sales de rehidratación oral, la solución casera recomendada, o el aumento de líquidos.

Cuadro 9.17

Tratamiento de la diarrea

- Más de un tercio (36 por ciento) de los niños con diarrea fue llevado a un proveedor o establecimiento de salud. Los niños que residen en áreas periurbana (21 por ciento) son los que en menor porcentaje son llevados a establecimientos de salud, incluso en mucha menor proporción que en las zonas rurales. Al otro extremo están los niños de mujeres con educación superior pues el 50 por ciento son llevados en busca de auxilio para su salud.
- Casi una tercera parte de los niños con diarrea (29 por ciento) recibió paquetes de sales de rehidratación oral (SRO) y el 16 por ciento soluciones caseras recomendadas.

Cuadro 9.17 Tratamiento de la diarrea por lugar de residencia y educación

Porcentaje de niños menores de cinco años y con diarrea en las últimas dos semanas que fuer llevado a un proveedor de salud para tratamiento, porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO) y porcentaje que recibió otros tratamientos, según lugar de residencia y educación, Bolivia 2003

		Terapia de rehidratación oral (TRO)					Otros tratamientos					
Característica	Porcentaje llevado a proveedor de salud[1]	Sobres de rehidratación	Solución casera	Sobres o solución casera	Aumento de líquidos en general	**Total que recibió TRO**	Pastillas/jarabes	Inyección	Solución intravenosa	Remedio casero/otros remedios	**Ningún tratamiento**	Número de niños con diarrea
Edad en meses												
<6	29.0	10.2	8.9	16.9	23.4	35.2	18.8	0.0	0.7	14.7	49.8	151
6-11	40.6	23.1	11.5	32.1	40.3	55.0	33.6	2.9	0.5	23.9	22.1	289
12-23	39.7	34.0	14.1	40.8	50.2	66.6	34.0	1.3	0.6	29.2	16.3	717
24-35	31.8	29.1	18.0	40.5	61.0	74.0	29.8	0.8	1.1	31.3	12.3	438
36-47	36.6	30.3	19.4	41.3	59.9	74.6	40.0	1.0	0.1	30.3	14.5	338
48-59	33.3	29.5	24.6	42.6	53.4	73.6	33.9	1.6	1.0	30.8	9.9	243
Sexo												
Hombre	37.2	30.3	16.4	39.7	53.0	68.9	34.8	1.0	0.6	27.5	16.6	1,243
Mujer	35.1	26.8	16.0	36.3	48.5	63.0	30.5	1.6	0.7	29.3	18.9	933
Residencia												
Urbana	36.7	29.2	15.4	38.3	55.1	68.5	37.8	1.7	0.8	24.0	17.3	1,185
Periurbana	21.1	27.3	7.2	31.4	49.5	61.2	24.5	0.0	0.8	23.5	24.3	171
Resto urbano	39.4	29.5	16.8	39.5	56.0	69.7	40.1	2.0	0.7	24.1	16.1	1,014
Rural	35.8	28.3	17.1	38.0	46.3	63.9	27.2	0.8	0.6	33.3	17.9	990
Región												
Altiplano	30.3	23.3	16.7	34.4	44.7	61.8	22.3	1.5	0.8	30.4	22.9	814
Valle	39.6	32.4	17.2	41.2	54.1	69.6	29.6	1.1	0.3	30.0	16.4	699
Llano	40.2	31.8	14.5	39.8	55.7	68.7	49.7	1.3	0.9	23.8	12.3	663
Departamento												
La Paz	27.0	20.1	12.9	29.1	43.2	58.9	20.0	1.5	0.9	28.7	25.0	512
Oruro	32.9	17.6	14.1	29.9	59.2	66.4	23.9	1.7	1.3	27.7	21.4	87
Potosí	37.0	33.3	26.9	48.9	42.6	66.5	27.0	1.4	0.2	35.4	18.4	215
Chuquisaca	45.4	43.6	22.2	54.1	55.1	75.0	21.1	1.7	0.9	33.4	15.5	187
Cochabamba	36.2	26.5	14.4	34.4	52.2	65.8	30.6	0.4	0.1	29.2	17.8	425
Tarija	43.9	37.2	19.9	46.2	61.3	76.9	42.8	3.1	0.4	26.5	11.9	87
Santa Cruz	40.0	32.2	13.6	40.6	55.5	68.5	49.5	1.5	0.7	24.0	12.5	558
Beni/Pando	41.3	29.6	19.3	35.4	56.8	69.6	50.8	0.4	1.8	22.8	10.9	105
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	28.1	25.4	15.7	35.3	43.6	61.0	16.6	1.2	0.6	33.4	24.0	650
Pobreza media	43.9	27.3	18.3	37.2	48.5	64.4	40.4	1.0	0.5	27.1	15.0	569
Pobreza baja	38.3	33.2	16.7	41.0	51.5	67.3	39.6	1.3	0.4	27.2	14.2	256
Capital de depto.	39.3	32.7	14.8	41.7	61.8	73.7	42.0	1.9	0.7	23.8	13.9	601
El Alto	23.3	24.2	15.0	34.8	48.6	66.2	26.3	0.0	2.5	30.6	21.0	100
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	30.3	27.8	16.8	38.0	41.2	60.8	21.5	0.5	0.6	35.5	19.4	609
Segundo quintil	38.3	28.7	16.6	37.1	49.7	64.5	32.4	0.9	0.4	29.8	19.8	489
Quintil intermedio	35.6	28.4	17.0	38.7	49.1	66.1	32.0	1.5	0.5	24.0	19.4	495
Cuarto quintil	38.0	29.8	15.7	38.2	62.3	73.2	45.6	2.1	0.6	25.2	13.7	403
Quintil superior	49.4	31.5	11.8	40.7	68.6	76.2	47.8	2.6	2.0	18.0	9.0	180
Educación de la madre												
Sin educación	37.1	32.1	21.8	43.7	42.9	64.2	24.4	0.2	0.0	24.9	22.2	190
Primaria	33.6	27.2	16.2	37.0	47.2	64.2	28.8	1.5	0.6	30.3	18.3	1,396
Secundaria	40.9	32.2	15.0	39.6	61.5	70.5	46.5	1.2	1.1	24.7	15.6	484
Superior	49.7	28.9	11.9	37.3	69.1	80.4	42.1	1.6	1.1	23.7	9.1	106
Total	36.3	28.8	16.2	38.2	51.1	66.4	33.0	1.3	0.7	28.3	17.6	2,176

Nota: La terapia de rehidratación oral (TRO) incluye la solución preparada con sobres de sales (SRO), el suero casero recomendado (SCR) y el aumento de líquidos.
[1] Excluye la farmacia, tienda y curandero

- Los mayores diferenciales en el uso de los paquetes de sales de rehidratación oral (SRO) se encuentran por nivel departamental, con el menor nivel de uso de sales en Oruro (18 por ciento) y el mayor en Chuquisaca (44 por ciento). El menor porcentaje de uso de paquetes lo tiene El Alto y el mayor los municipios que tienen un grado de pobreza baja. Casi no existen diferencias en el uso de SRO por nivel de educación de la madre.

- Los menores niveles de uso de la terapia de rehidratación oral (TRO) se encuentran en La Paz (59 por ciento); los municipios con grado de pobreza media y alta (64 y 61 por ciento, respectivamente) y entre niños de madres sin educación y con educación primaria (64 por ciento). En general, el uso es relativamente más bajo en las áreas rurales (64 por ciento) y en los departamentos del Altiplano (62 por ciento).
- La mitad (51 por ciento) de los niños menores de cinco años que tuvieron diarrea en las dos últimas semanas anteriores a la encuesta fueron tratados mediante el incremento de líquidos en general. Por quintiles de riqueza, el 69 por ciento de los niños del quintil superior pero apenas el 41 por ciento del quintil inferior reciben como tratamiento el incremento de líquidos.

Prácticas Alimenticias

Las tres reglas de oro recomendadas por el Ministerio de Salud y Deportes para el tratamiento el niño con diarrea en la casa son el darle más líquidos al niño, continuar alimentándolo y reconocer los signos de peligro que le indiquen a la madre que debe llevarlo a la unidad de salud. En el Cuadro 9.18 se presenta el registro de los patrones de alimentación seguidos por las madres durante los episodios de diarrea que afectan a sus hijos e hijas.

Cuadro 9.18

- En la **ENDSA 2003** se encontró que sólo el nueve por ciento de los niños recibió durante su episodio de diarrea más alimentos que lo acostumbrado. Al 37 por ciento le mantuvieron la misma cantidad de alimentos y casi a la mitad (47 por ciento) le dieron menos alimentos de lo acostumbrado. En comparación con el resto de departamentos, en Santa Cruz y Beni/Pando se reduce notablemente la cantidad de alimentos dada a los niños durante la diarrea, pues el 60 por ciento de los niños recibieron menos alimentos comparado con lo normal.
- A más del 50 por ciento de los niños se le incrementó la cantidad de líquidos y al 32 por ciento se le dió la misma cantidad de siempre. En todos los departamentos excepto La Paz y Potosí se les da a los niños más líquidos que lo normal.

Cuadro 9.18 Prácticas alimenticias durante la diarrea

Distribución porcentual de los niños menores de 5 años de edad que han tenido diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta por cantidad de líquidos y alimentos sólidos que se les dió comparado con la práctica normal, por área de residencia y departamento, Bolivia 2003

Cantidad de líquidos y de alimentos	Residencia: Urbana	Residencia: Peri-urbano	Residencia: Resto urbano	Residencia: Rural	Departamento: La Paz	Departamento: Oruro	Departamento: Potosí	Departamento: Chuqui-quisaca	Departamento: Cocha-bamba	Departamento: Tarija	Departamento: Santa Cruz	Departamento: Beni/Pando	Total
Cantidad de liquido													
La misma de siempre	29.3	27.9	29.5	34.1	41.8	30.7	38.8	27.9	32.9	18.2	22.4	26.0	31.5
Más	55.1	49.5	56.0	46.3	43.2	59.2	42.6	55.1	52.2	61.3	55.5	56.8	51.1
Un poco menos	11.0	14.3	10.5	13.9	10.9	6.2	9.8	11.8	10.5	10.6	17.1	14.0	12.3
Mucho menos	2.3	3.3	2.1	4.2	2.8	2.7	7.4	3.1	1.8	6.5	2.8	1.9	3.2
Ninguno	1.3	2.9	1.0	1.1	0.9	1.2	1.1	1.5	1.2	2.1	1.6	0.0	1.2
No sabe/sin información	1.0	2.1	0.8	0.4	0.4	0.0	0.4	0.5	1.4	1.2	0.6	1.3	0.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Cantidad de alimentos													
La misma de siempre	36.2	42.6	35.1	37.0	42.7	48.1	51.4	34.5	37.7	32.8	26.3	23.5	36.6
Más	9.5	10.9	9.3	8.7	11.6	9.4	11.4	8.3	7.2	15.7	7.1	7.0	9.1
Un poco menos	37.2	35.2	37.5	36.0	32.1	25.5	21.1	38.4	40.9	29.5	43.1	50.7	36.6
Mucho menos	10.6	4.7	11.6	10.7	6.8	11.0	9.6	12.6	6.5	16.2	16.5	9.3	10.7
Ninguno	5.8	5.7	5.9	7.4	6.7	5.9	6.0	5.4	6.9	4.5	6.5	9.6	6.5
No sabe/sin información	0.7	0.9	0.6	0.2	0.0	0.0	0.5	0.8	0.9	1.2	0.5	0.0	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de niños	1,185	171	1,014	990	512	87	215	187	425	87	558	105	2,176

9.6 CUIDADO DE LA SALUD Y LA SITUACIÓN DE LA MUJER

Diferentes estudios sobre la condición de la mujer en la sociedad han avanzado algunas hipótesis sobre su influencia en la actitud de ésta frente a su salud y la de sus hijos. El sometimiento de las mujeres en sus diferentes formas (económica, sexual, socio-cultural y política) se manifiesta en las decisiones que toman o dejan de tomar durante las tareas que realizan en los diferentes ámbitos de la vida cotidiana, así como sus percepciones en las relaciones que sostiene con su esposo. La inequidad con la cual han sido tratadas podría terminar por limitar sus acciones, no solamente por su aceptación externa, sino por la baja autovaloración personal de su propio criterio. Es decir, que podría haber afectado su autoestima como ser humano con derechos.

Varias encuestas que participan en el programa DHS han integrado un módulo (o por lo menos algunas preguntas de este módulo) sobre la condición del empoderamiento de la mujer (ver Capítulo 3). Se plantean preguntas sobre su capacidad de tomar decisiones en el seno de la familia y su aceptación de algunas acciones que reflejan la inequidad de género. Se construyen tres indicadores:

- El primer indicador se refiere al grado de control de las decisiones que la mujer es capaz de tomar, sobre su vida y su medio (número de decisiones tomadas).
- El segundo, se refiere al grado de percepción que tiene la mujer de los roles de los géneros: número de razones que justifican que la esposa sea golpeada (entre más justificaciones, la mujer encuentre, para que el marido maltrate a la esposa, menos empoderamiento tiene).
- El tercero, se refiere a la percepción de la mujer de los roles sexuales y sus derechos sobre su cuerpo: número de razones para la mujer negarse a tener relaciones sexuales con su esposo.

En esta sección se investiga hasta que punto estos indicadores están ligados a acciones que van en pro de la salud de la mujer o la de sus hijos. Como una primera aproximación al tema, en el Cuadro 9.19.1 se muestran los porcentajes de mujeres con un nacido vivo en los últimos cinco años que recibieron atención prenatal y postnatal de un profesional de salud para el nacimiento más reciente, y porcentaje de nacimientos en los últimos cinco años para los cuales la madre recibió atención profesional del parto, por indicadores de situación de la mujer listados anteriormente.

En el caso del cuidado de la salud de los niños, en el Cuadro 9.19.2 se muestran los porcentajes de niños de 12-23 meses de edad que recibieron todas las vacunas y los porcentajes de niños menores de cinco años de edad que estuvieron enfermos con fiebre, síntomas de IRA y/o diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta y que fueron llevados a un proveedor de servicios de salud, por indicadores de condición de la mujer.

Cuadro 9.19.1 y 9.19.2

- Se encontró que las mujeres que tienen mayor poder de decisión en el hogar, que consideran que hay diferentes razones para no acceder a tener relaciones sexuales, aunque el marido quiera tenerlas y las que no encuentran justificaciones para que un hombre golpee a una mujer, son las que en mayor proporción reciben control prenatal, postnatal y son las que su parto ocurre en una institución, si bien las diferencias no son muy grandes.
- Mientras el empoderamiento del entorno sólo se encuentra directamente relacionado con el porcentaje de niños con fiebre que fueron llevados a una unidad de salud, la percepción de los roles de género se relaciona con una cobertura de vacunación mayor y con una pronta búsqueda de atención en salud para diarrea y enfermedades respiratorias. Por otro lado, la percepción de los roles sexuales y derechos sobre su cuerpo se encuentra relacionado con la cobertura de vacunación y la búsqueda de atención para la IRA.

Cuadro 9.19.1 Atención a la salud reproductiva por condición de la mujer

Porcentaje de mujeres con un nacido vivo en los últimos 5 años que recibieron atención prenatal y postnatal de un profesional de salud para el nacimiento más reciente; y porcentaje de nacimientos en los últimos 5 años para los cuales la madre recibió atención profesional del parto, por indicadores de condición de la mujer, Bolivia 2003

	Para el nacimiento más reciente en los últimos 5 años, mujeres:			Todos los nacimientos en los últimos 5 años	
Indicador de condición de la mujer	Con atención prenatal de profesional de la salud[1]	Que recibieron atención postnatal en los primeros dos días después del parto[2]	Número de mujeres	Porcentaje de nacimientos atendidos por profesional de la salud[1]	Número de nacimientos
ÁREA URBANA					
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]					
0	86.5	77.3	65	83.2	79
1-2	86.5	84.1	403	82.6	517
3-4	85.3	78.5	1,270	75.5	1,741
5	86.3	81.1	2,671	77.8	3,554
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones					
0	79.8	62.5	73	58.9	93
1-2	71.2	57.1	79	52.2	125
3-4	73.9	64.1	132	59.9	198
5+	86.8	81.9	4,126	79.2	5,475
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa					
0	86.5	81.6	3,488	78.6	4,633
1-2	84.5	77.9	762	75.2	1,041
3-4	80.6	63.0	113	63.4	152
5	86.9	86.9	47	85.5	66
Total	86.0	80.6	4,410	77.6	5,891
ÁREA RURAL					
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]					
0	64.8	43.0	54	46.9	70
1-2	63.9	38.9	367	33.7	567
3-4	72.8	44.2	757	41.3	1,207
5	67.1	43.6	1,674	38.2	2,615
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones					
0	51.7	24.8	94	26.4	151
1-2	55.8	29.8	70	38.9	113
3-4	54.0	25.6	186	22.5	297
5+	70.2	45.5	2,500	40.3	3,897
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa					
0	68.5	43.4	2,119	38.5	3,333
1-2	69.4	46.1	510	40.4	780
3-4	69.0	41.3	159	41.7	244
5	42.8	16.9	62	19.6	100
Total	68.1	43.2	2,851	38.6	4,458
TOTAL					
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]					
0	76.7	61.8	119	66.2	149
1-2	75.8	62.5	770	57.0	1,084
3-4	80.6	65.7	2,027	61.5	2,948
5	78.9	66.7	4,345	61.0	6,168
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones					
0	63.9	41.2	167	38.8	244
1-2	64.0	44.2	149	45.8	239
3-4	62.3	41.5	318	37.4	495
5+	80.5	68.2	6,627	63.0	9,372
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa					
0	79.7	67.2	5,608	61.8	7,966
1-2	78.4	65.1	1,272	60.3	1,822
3-4	73.8	50.3	272	50.0	396
5	61.7	46.9	109	45.8	166
Total	79.0	65.9	7,261	60.8	10,350

Nota: Los indicadores de estatus de la mujer se definen en detalle en el capítulo 3, Cuadros 3.10-3.13.
[1]Médico, enfermera, comadrona/partera [2]Incluye madres que tuvieron el parto en un establecimiento de salud
[3]Ella misma o en conjunto con otros

Cuadro 9.19.2 Cuidado de la salud del niño por condición de la mujer

Porcentaje de niños de 12-24 meses que recibieron todas las vacunas en cualquier momento, y porcentaje de niños menores de 5 años de edad que estuvieron enfermos con fiebre, síntomas de IRA y/o diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta y que fueron llevados a un proveedor de servicios de salud, por indicadores de condición de la mujer, Bolivia 2003

Área de residencia/ indicador de condición de la mujer	Niños de 12-23 meses		Menores de 5 años con fiebre y síntomas de IRA		Niños menores de 5 años con diarrea	
	Porcentaje de niños con vacunación completa[1]	Número de niños	Porcentaje llevado a proveedor de salud [2]	Número de niños	Porcentaje llevado a proveedor de salud[2]	Número de niños
URBANO						
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]						
0	*	15	[32.2	25	*	24
1-2	54.4	115	43.6	221	38.4	127
3-4	56.5	324	51.0	691	32.0	386
5	49.2	647	55.1	1,131	40.2	648
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones						
0	*	21	[57.5	38	[36.8	26
1-2	*	27	54.3	36	[26.4	24
3-4	*	27	41.9	68	11.1	38
5+	63.6	1,026	52.5	1,925	37.9	1,097
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa						
0	53.1	864	53.0	1,573	36.9	896
1-2	48.3	198	47.2	414	34.5	240
3-4	[50.5	30	69.3	63	[47.4	43
5	*	8	*	17	*	7
Total	52.1	1,101	52.2	2,067	36.7	1,185
RURAL						
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]						
0	*	10	*	16	*	17
1-2	47.4	103	47.9	201	36.6	157
3-4	49.6	238	44.9	417	38.3	314
5	46.7	409	43.1	774	34.2	502
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones						
0	*	24	[34.7	38	*	29
1-2	[37.2	18	[48.3	36	[25.1	40
3-4	48.5	55	37.0	93	23.9	75
5+	64.6	663	45.0	1,243	36.6	846
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa						
0	48.6	584	45.0	1,046	37.6	705
1-2	43.3	116	44.8	268	33.7	196
3-4	[54.4	38	35.6	79	28.0	72
5	*	22	*	16	*	18
Total	47.8	760	44.3	1,409	35.8	990
TOTAL						
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra[3]						
0	[60.4	25	34.3	41	[17.4	41
1-2	51.1	218	45.6	422	37.4	284
3-4	53.6	562	48.7	1,108	34.8	700
5	48.2	1,055	50.3	1,905	37.6	1,150
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones						
0	[77.9	44	46.0	75	[47.6	54
1-2	33.2	45	51.3	72	25.6	64
3-4	56.5	83	39.1	160	19.6	114
5+	64.0	1,689	49.5	3,168	37.3	1,944
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa						
0	51.3	1,448	49.8	2,619	37.2	1,601
1-2	46.4	314	46.3	681	34.1	436
3-4	52.7	68	50.6	142	35.3	115
5	[42.1	31	[38.1	33	[19.5	24
Total	50.4	1,861	49.0	3,476	36.3	2,176

Nota: Los indicadores de condición de la mujer se definen detalladamente en el Capítulo 3, Cuadro 3.10-3.13. Los porcentajes precedidos por un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1] Niños con vacunación completa (i.e., BCG, tres dosis de DPT/Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR).
[2]Excluye farmacia, tienda y curandero
[3]Ella misma o en conjunto con otros

Prueba del Papanicolau (PAP)

La mortalidad debida al Cáncer de Cuello Uterino (CCU) es uno de los grandes problemas de salud pública que confrontan las mujeres en todo el mundo, especialmente en los países menos desarrollados, donde ocurre el 80 por ciento de las muertes relacionadas a este tipo de cáncer. Se estima que en Bolivia existen 150 casos por cada 100 mil mujeres entre 35 y 64 años de edad, colocándose, de esta manera, entre los países con registros de más alta incidencia en el mundo. Se calcula un total de 660 muertes por año en Bolivia, atribuidas al CCU, que resultan en una tasa de mortalidad de 22 por 100.000 mujeres.

Las mejoras en la lucha contra el cáncer dependen, en gran medida, de las estrategias de prevención y de los programas de detección precoz. Los programas de prevención del CCU en general, incluyen la prevención secundaria, basada en el Papanicolau (PAP) o en la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA), seguida por un manejo efectivo de las lesiones pre-neoplásicas.

Las coberturas de PAP se incrementan en forma muy tímida en todo el país, desde niveles mínimos en 1998. Durante el 2001, todos los departamentos subieron sus coberturas.

En la **ENDSA 2003** se incluyeron las siguientes preguntas a todas las mujeres de 15 a 49 años:

- ¿Se ha realizado Papanicolau (PAP) en los últimos tres años?
- ¿Cuántas veces se ha realizado el Papanicolau (PAP) en los últimos tres años?
- ¿En la última prueba cuál fue el resultado?
- ¿En la última prueba con lo que le dijeron que hizo?

Los resultados más importantes se presentan en el Cuadro 9.20 por características seleccionadas incluyendo edad de la mujer y estado conyugal.

Cuadro 9.20

Control de cáncer de cuello uterino

- El 28 por ciento de las mujeres en edad fértil entrevistadas se realizó por lo menos una vez la prueba del PAP. De ellas el 54 por ciento lo hizo por una sola vez y el 11 por ciento no recogió los resultados.
- Por lugar de residencia los mayores porcentajes de mujeres que se hicieron por lo menos una vez el PAP, se encuentran en los municipios capital de departamento —35 por ciento, en el departamento de Santa Cruz —33 por ciento, en el llano —32 por ciento y en el área urbana —32 por ciento.
- Es notoriamente grande la diferencia por educación y por quintiles de riqueza, entre los dos extremos de la escala de nivel educativo hay 28 puntos porcentuales de diferencia (superior 45 por ciento, sin educación 17 por ciento) y por quintiles de riqueza la diferencia es de 27 puntos (quintil superior 40 por ciento, quintil inferior 13 por ciento).
- Llama la atención, aunque el número de mujeres entrevistadas en esa categoría no es muy grande, el porcentaje que no recogió los resultados entre las mujeres del quintil inferior de riqueza, 31 por ciento. El no recoger los resultados puede obedecer a diversas causas, pero en general suele ser la consecuencia del sometimiento a la prueba sin plena convicción de la necesidad y de la utilidad.

Cuadro 9.20 Control de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil

Porcentaje de mujeres que se han hecho el PAP y distribución de los resultados del PAP seg·n caracteristicas seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje de mujeres que se han hecho el PAP	Número de mujeres	Número de veces que se hizo el PAP: 1	2	3+	Sin infor-mación	Resultado del PAP: Posi-tivo	Nega-tivo	Infec-ción	No tenia nada	No recogió los resul-tados	No sabe/ sin infor-mación	Total	Número de mujeres que se hicieron el PAP
Edad actual														
15-19	2.3	3,874	77.7	14.3	5.8	2.2	0.0	27.8	18.8	28.0	20.3	5.1	100.0	91
20-24	19.3	3,133	60.6	25.4	13.3	0.6	4.1	27.8	24.4	29.4	11.3	3.0	100.0	606
25-29	36.9	2,673	58.9	24.0	16.3	0.8	2.3	31.2	21.8	29.4	13.2	2.1	100.0	987
30-34	44.5	2,469	51.3	21.7	25.7	1.4	2.6	30.9	21.4	31.2	12.0	1.7	100.0	1,100
35-39	41.5	2,141	51.5	24.4	23.1	1.0	4.2	31.8	18.6	31.3	12.0	2.1	100.0	889
40-44	38.0	1,887	51.6	21.8	24.7	1.9	3.5	33.9	19.0	35.6	7.0	1.0	100.0	716
45-49	37.8	1,477	44.9	22.9	31.1	1.1	3.4	41.8	13.0	33.3	6.5	2.0	100.0	558
Estado conyugal														
Nunca casada/unida	6.1	5,649	62.6	19.9	16.4	1.1	3.5	29.4	20.3	32.6	10.5	3.7	100.0	344
Casada/unida	38.5	10,569	53.1	23.7	22.0	1.2	3.4	32.4	19.8	31.6	11.1	1.8	100.0	4,072
Divorc./separada	36.3	1,212	51.9	21.9	24.7	1.4	1.4	34.7	20.4	30.0	10.9	2.6	100.0	441
Viuda	40.3	224	57.9	16.7	25.0	0.4	0.9	29.5	26.1	31.3	8.4	3.8	100.0	90
Residencia														
Urbana	32.2	12,172	51.3	23.2	24.3	1.2	3.6	35.7	20.2	30.6	8.4	1.6	100.0	3,920
Periurbana	28.5	1,298	59.3	21.9	18.4	0.4	1.8	40.2	24.0	26.2	5.7	2.1	100.0	370
Resto urbano	32.6	10,874	50.5	23.4	24.9	1.3	3.8	35.2	19.7	31.1	8.7	1.5	100.0	3,550
Rural	18.7	5,482	63.2	22.7	13.0	1.1	1.7	19.7	19.4	34.8	20.8	3.7	100.0	1,027
Región														
Altiplano	23.2	7,065	55.7	23.7	19.5	1.0	1.3	30.2	17.0	32.0	17.2	2.2	100.0	1,641
Valle	30.7	5,377	56.0	20.7	22.3	1.1	1.6	33.6	22.6	30.8	9.6	1.9	100.0	1,652
Llano	31.7	5,212	49.7	25.0	23.9	1.4	6.7	33.3	20.3	31.6	6.2	1.9	100.0	1,654
Departamento														
La Paz	24.6	4,782	54.5	23.0	21.5	0.9	1.4	33.0	18.4	31.1	15.0	1.2	100.0	1,177
Oruro	21.8	915	59.4	22.4	17.1	1.1	1.2	31.9	12.0	31.1	22.9	0.9	100.0	199
Potosí	19.4	1,368	58.2	27.9	12.5	1.3	1.0	16.8	14.9	37.0	22.7	7.7	100.0	266
Chuquisaca	31.0	1,160	52.6	26.1	21.0	0.3	1.4	19.1	23.5	36.1	16.3	3.6	100.0	360
Cochabamba	30.5	3,353	55.8	19.3	23.5	1.5	1.9	39.0	23.6	27.1	6.7	1.7	100.0	1,023
Tarija	31.3	863	61.2	18.7	19.8	0.4	0.4	32.0	17.7	38.0	11.6	0.3	100.0	270
Santa Cruz	33.4	4,488	48.7	25.2	24.7	1.3	7.0	31.6	21.0	32.5	5.9	2.0	100.0	1,499
Beni/Pando	21.4	724	58.7	22.7	15.7	2.9	3.0	49.3	13.8	23.8	9.2	0.8	100.0	155
Grado de pobreza del municipio														
Pobreza alta	19.8	4,227	58.4	23.4	17.3	0.9	1.7	23.0	17.2	31.7	23.8	2.6	100.0	838
Pobreza media	23.2	3,514	62.6	20.9	14.9	1.6	3.1	26.6	19.9	33.0	15.7	1.8	100.0	815
Pobreza baja	30.4	1,756	57.6	21.9	19.4	1.2	1.1	33.7	24.5	29.0	10.1	1.7	100.0	534
Capital de dpto.	34.8	7,225	48.1	23.7	27.0	1.1	4.4	36.9	19.4	32.1	5.4	1.8	100.0	2,516
El Alto	26.3	932	58.8	25.9	14.2	1.1	0.5	34.3	26.0	25.1	10.7	3.4	100.0	245
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	13.4	2,635	67.6	22.2	8.7	1.5	1.3	17.2	15.9	28.8	30.5	6.2	100.0	353
Segundo quintil	20.1	3,025	64.3	23.6	10.6	1.5	3.3	22.4	18.2	35.1	18.8	2.2	100.0	609
Quintil intermedio	25.2	3,576	63.0	21.6	14.6	0.8	2.1	30.6	22.6	31.8	10.3	2.7	100.0	901
Cuarto quintil	33.0	4,063	54.1	24.4	20.5	1.0	4.0	33.0	21.6	29.8	10.4	1.2	100.0	1,341
Quintil superior	40.0	4,355	42.3	22.9	33.5	1.3	3.5	39.3	18.8	31.9	5.1	1.4	100.0	1,743
Educación														
Sin educación	17.2	1,088	71.8	21.4	6.5	0.3	2.4	24.5	16.5	34.3	18.6	3.7	100.0	187
Primaria	26.2	8,201	60.5	22.2	16.2	1.1	3.0	27.3	20.9	32.1	13.9	2.7	100.0	2,145
Secundaria	26.2	6,103	49.3	24.1	25.5	1.2	3.4	35.3	20.3	29.4	9.8	1.9	100.0	1,599
Superior	44.9	2,262	43.3	24.0	31.2	1.5	3.3	39.8	18.3	33.0	5.3	0.4	100.0	1,016
Total	28.0	17,654	53.8	23.1	21.9	1.2	3.2	32.4	20.0	31.5	11.0	2.0	100.0	4,947

9.7 PROBLEMAS EN EL CUIDADO DE SALUD

En la **ENDSA 2003** también se exploraron las limitaciones de acceso a los servicios de salud por parte de las mujeres. Por un lado, la accesibilidad a los servicios es esencial para el estado de salud y por el otro, los problemas que las mujeres puedan tener o resentir son de gran trascendencia. Por eso, el haberse investigado en la **ENDSA 2003** qué consideran las mujeres como un gran problema al acceso a los servicios de salud puede ser de gran utilidad para el diseño de nuevas estrategias para el aumento de cobertura de los servicios.

Problemas en el Acceso al Cuidado de la Salud

Existen muchos factores que pueden impedir que la mujer consiga consulta médica o tratamiento. En la **ENDSA 2003** se les preguntó a las entrevistadas si ciertos componentes de la salud eran un gran problema o no con relación a saber donde ir; obtener permiso para ir a buscar tratamiento; conseguir dinero para el tratamiento; la distancia al establecimiento de salud; el tener que conseguir transporte; el no querer ir sola; la preocupación de que no haya personal femenino en el establecimiento; y las responsabilidades del hogar. En el Cuadro 9.21 se detalla la percepción de problemas en el acceso al cuidado de la salud para las ocho razones citadas, por características seleccionadas incluyendo empleo. Se incluye un indicador resumen con el porcentaje de mujeres que mencionaron por lo menos una de las ocho razones.

Cuadro 9.21

- La encuesta muestra que el 90 por ciento de las mujeres consideran que tienen al menos un gran problema en el acceso a los servicios de salud. La más importante de las causas (para casi 7 mujeres de cada 10), es conseguir dinero. En segundo lugar (5 mujeres de cada 10) que en el establecimiento de salud no exista atención de personal femenino, esta razón seguida de la distancia al establecimiento de salud y la disponibilidad de transporte. Un 45 por ciento de las mujeres no quiere ir sola, 32 por ciento no sabe donde conseguir el tratamiento, 33 por ciento tiene antes las responsabilidades domésticas y para el 22 por ciento es un gran problema obtener permiso.
- Las mujeres de Potosí, Oruro y Chuquisaca fueron quienes en mayor proporción informaron sobre problemas en el acceso a la atención de salud. Más de la mitad de esas mujeres tienen problemas con la obtención del dinero para el tratamiento y la movilidad para transportarse.
- La falta de dinero como obstáculo para recibir tratamiento, es el factor que concentra el mayor número de respuestas (69 por ciento). Cuando se analiza este factor por quintiles de pobreza, el 88 por ciento de las mujeres del quintil inferior y el 42 por ciento de las mujeres del quintil superior identificaron dicho factor.

Cuadro 9.21 Problemas en el acceso a los servicios de salud

Porcentaje de mujeres que reportaron que tienen un gran problema en el acceso a los servicios de salud por sí mismas cuando ellas están enferma, por tipo de problema y características seleccionadas, Bolivia 2003

	Problemas en el acceso a la atención de la salud									
Característica	Saber adonde ir para tratamiento	Conseguir permiso para ir para tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	La lejanía de los servicios médicos	No tener transporte	No querer ir sola	Preocupación que no haya proveedor femenino	Las responsabilidades del hogar	**Cualquiera de las anteriores**	Número de mujeres
Edad										
15-19	31.5	26.6	63.9	47.2	43.8	55.3	67.1	26.3	91.1	3,874
20-29	29.6	19.0	65.5	49.1	47.2	43.4	51.2	32.3	89.1	5,806
30-39	33.8	21.7	70.9	53.1	52.2	41.1	45.0	38.3	88.4	4,610
40-49	35.3	23.0	75.7	55.6	53.4	45.2	46.8	38.0	89.8	3,364
Número de hijos vivos										
0	30.5	24.6	60.1	45.2	41.6	52.3	64.8	23.4	89.5	5,690
1-2	28.4	18.8	64.6	47.9	45.6	37.8	43.9	33.4	86.5	5,381
3-4	33.2	20.2	73.9	53.6	52.4	43.5	45.5	39.9	89.4	3,779
5+	41.4	26.3	85.7	65.0	65.5	50.8	51.9	46.5	95.0	2,804
Estado conyugal										
Nunca casada/ unida	30.5	24.6	61.6	45.3	42.2	52.0	63.8	24.8	89.8	5,649
Casada/unida	32.9	20.8	71.2	53.9	52.2	43.1	47.2	38.0	89.1	10,569
Divorciada/separada/viuda	33.4	22.5	75.6	51.9	51.3	40.4	43.7	36.6	90.7	1,436
Residencia										
Urbana	26.1	18.5	62.4	42.6	39.3	40.4	48.9	30.3	86.7	12,172
Periurbana	31.9	23.9	73.5	57.2	47.2	46.7	54.8	39.4	90.3	1,298
Resto urbano	25.4	17.8	61.1	40.8	38.3	39.7	48.2	29.2	86.3	10,874
Rural	45.7	30.3	82.1	69.7	70.5	57.6	59.6	41.1	95.5	5,482
Región										
Altiplano	41.2	29.5	75.4	57.4	52.7	50.9	60.0	41.3	92.1	7,065
Valle	30.6	19.4	65.8	48.2	46.0	44.7	53.7	30.9	88.6	5,377
Llano	21.6	15.0	61.9	45.1	46.9	40.0	40.2	26.1	86.8	5,212
Departamento										
La Paz	40.3	30.4	75.0	56.5	49.8	49.7	58.3	38.8	91.2	4,782
Oruro	40.7	26.4	69.8	48.6	45.4	50.3	61.3	44.5	92.2	915
Potosí	45.0	28.2	80.6	66.6	67.5	55.4	65.0	48.2	95.0	1,368
Chuquisaca	35.4	17.3	72.2	57.5	60.1	48.6	50.5	35.4	92.0	1,160
Cochabamba	29.7	20.5	63.5	45.7	40.7	43.1	55.4	28.7	87.2	3,353
Tarija	27.2	17.8	66.2	45.6	47.7	45.3	51.6	33.2	89.6	863
Santa Cruz	22.1	14.8	62.2	44.9	46.1	39.9	40.5	27.1	87.4	4,488
Beni/Pando	18.9	16.1	60.2	46.2	52.1	40.5	38.4	19.7	82.9	724
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	47.1	34.3	81.8	65.6	63.5	55.4	62.1	43.3	93.7	4,227
Pobreza media	31.5	19.3	71.8	56.3	56.4	47.8	51.3	32.1	91.9	3,514
Pobreza baja	25.6	17.2	65.0	45.9	45.0	42.0	47.5	29.2	88.0	1,756
Capital de departamento	24.4	17.1	58.7	40.2	37.9	39.5	47.3	28.7	85.4	7,225
El Alto	40.2	25.8	78.3	57.7	47.4	49.9	58.4	42.1	95.1	932
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	52.6	34.6	88.1	79.8	81.2	63.0	61.8	47.5	96.7	2,635
Segundo quintil	40.3	28.1	82.3	63.5	64.4	52.2	58.0	39.6	95.1	3,025
Quintil intermedio	32.4	21.9	76.7	51.1	47.7	45.0	55.7	37.0	93.1	3,576
Cuarto quintil	27.9	18.5	66.5	45.5	41.4	42.5	50.9	30.0	90.8	4,063
Quintil superior	18.0	14.0	42.2	29.9	26.8	34.5	40.9	21.8	77.0	4,355
Educación										
Sin educación	47.6	31.6	90.0	71.1	71.3	60.2	61.8	47.5	97.1	1,088
Primaria	39.5	25.6	79.8	60.0	58.8	50.1	55.1	41.0	93.9	8,201
Secundaria	25.1	18.4	60.6	43.1	39.7	42.7	52.7	26.5	87.8	6,103
Superior	17.4	15.4	38.3	30.1	27.4	31.2	36.1	19.8	74.3	2,262
Trabajo										
No trabaja	29.6	18.2	65.2	48.7	46.8	48.0	52.1	29.1	88.4	5,695
Trabaja por dinero	29.5	22.1	67.0	47.9	45.6	40.6	48.2	33.8	88.5	9,300
No trabaja por dinero	47.1	30.9	80.7	66.6	65.2	59.2	66.6	42.8	95.2	2,655
Total	32.2	22.1	68.5	51.0	48.9	45.8	52.2	33.6	89.5	17,654

9.8 SALUD MENTAL Y FÍSICA DE HOMBRES Y MUJERES

En la **ENDSA 2003** se han incluido preguntas sobre aspectos de salud mental, tales como desórdenes de carácter emocional y alteraciones en el curso y contenido del pensamiento. También se incluyeron preguntas sobre actividad física y deportiva en la semana anterior a la encuesta. Los resultados principales que se presentan corresponden a práctica de actividad física o deportiva, salud mental y emocional.

Salud Mental

En la **ENDSA 2003**, se indagó a las mujeres en edad fértil y hombres de 15 a 64 años, sobre tres grandes aspectos de su salud mental: aspectos emocionales, neurológicos y psicológicos. Se formularon siete preguntas dirigidas a identificar desórdenes de carácter emocional, dos para detectar problemas con base neurológica y dos preguntas dirigidas para identificar alteraciones en el curso y contenido del pensamiento, con el propósito de estimar porcentajes de posibles casos de alteraciones de carácter psicótico. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.22.1 para mujeres y en el 9.22.2 para hombres.

Cuadros 9.22.1 y 9.22.2; Gráfico 9.5

- Es notorio el mayor porcentaje de mujeres que de hombres en el reporte de todas las categorías de signos y síntomas de malestar o desorden mental o emocional, sin embargo ello no significa que los porcentajes observados para los hombres sean necesariamente bajos.
- El 95 por ciento de las mujeres y el 74 por ciento de los hombres reportaron por lo menos uno de los ocho signos y síntomas de diversos desórdenes de carácter psicológico o emocional.
- El 73 por ciento de las mujeres y el 39 por ciento de los hombres afirma que llora con facilidad. En ambos casos la propensión al llanto concentra, entre los signos de desorden emocional, los mayores porcentajes.
- La facilidad para el llanto, por características seleccionadas, no muestra grandes diferencias salvo en cuanto se refiere al nivel de educación: 8 de cada 10 mujeres sin educación reportaron que lloran con facilidad en comparación con 6 de cada 10 entre aquéllas con educación superior. Entre los hombres, las cifras son tres de cada diez y cinco de cada diez, respectivamente.
- El sentimiento de incapacidad e inutilidad sólo presenta diferencias significativas cuando se observa su distribución por niveles de educación y quintiles de riqueza: 30 por ciento entre las mujeres sin educación y siete por ciento entre aquéllas con educación superior (21 y cuatro por ciento, respectivamente, entre los hombres). Igualmente, entre las mujeres del quintil inferior, 30 por ciento admitieron el sentimiento de incapacidad e inutilidad en comparación con 12 por ciento entre mujeres del quintil superior. Entre los hombres, las cifras observadas son 14 por ciento en el quintil inferior y cinco por ciento en el superior.
- Tanto en mujeres como en hombres se observan porcentajes significativos en el reporte de propensión al llanto, sentimiento de incapacidad, dificultad en la toma de decisiones, temores sin causa aparente, etc., signos todos de una tendencia generalizada a la depresión determinada principalmente por aspectos de carácter económico (quintiles de riqueza) y educativo.
- En cuanto se refiere a los desórdenes en el curso y contenido del pensamiento, llama la atención el elevado porcentaje, 18 por ciento de mujeres y 10 por ciento de hombres, que reportaron ilusiones o alucinaciones auditivas (*"Oye voces que le hablan y que otras personas no escuchan").* Probablemente en este caso se trate también de una manifestación del animismo propio de las culturas originarias vigentes en Bolivia. Este aspecto también presenta las mayores diferencias porcentuales en su distribución por niveles educativos: 20 por ciento entre las mujeres sin educación versus nueve por ciento entre aquéllas con educación superior. En forma similar, 15 por ciento entre los hombres sin educación reportaron las alucinaciones, en comparación con seis por ciento entre los hombres con educación superior.

Cuadro 9.22.1 Salud mental: mujeres

Porcentaje de mujeres que reportaron algún síntoma de desorden neurológico, emocional o psicológico, según características seleccionadas, Bolivia 2003

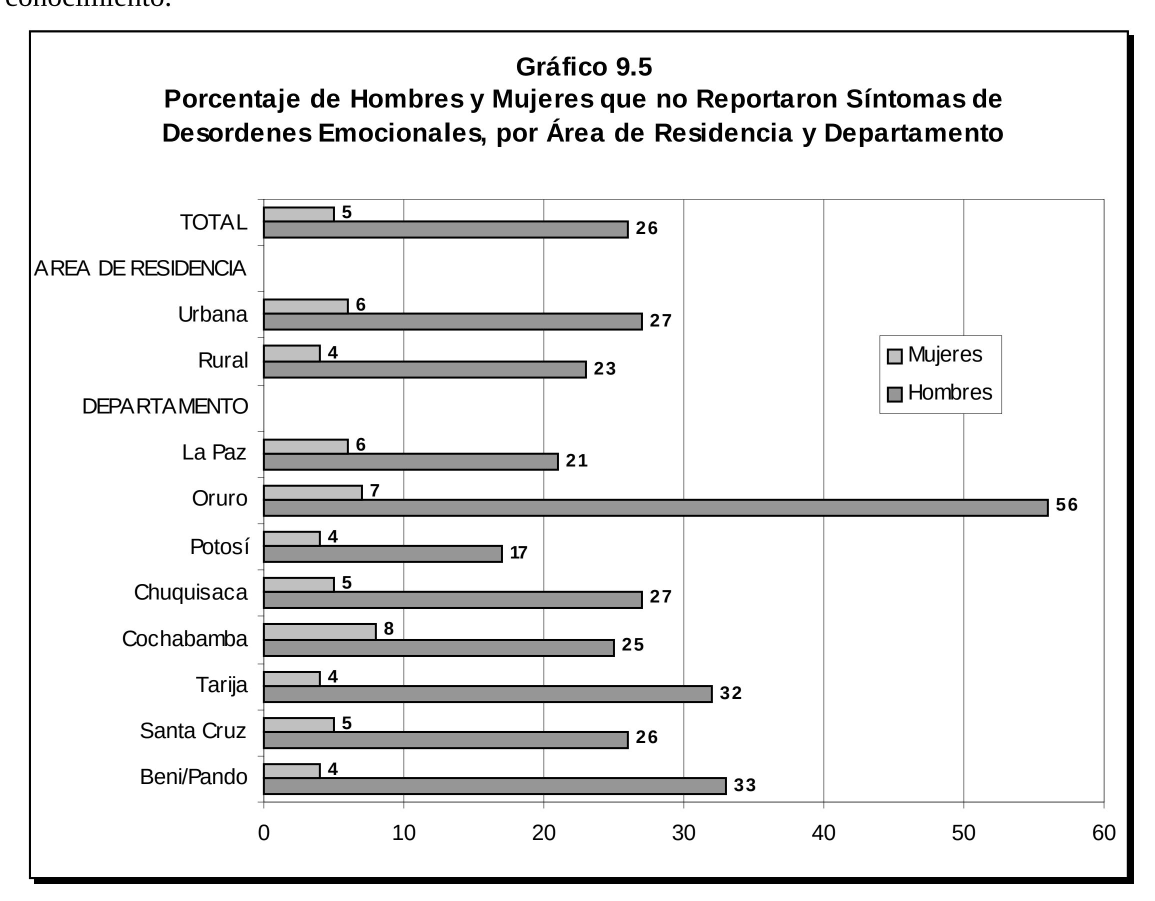
	Desórdenes emocionales									Otros desórdenes			
Característica	Tiene dolores de cabeza, en la nunca con mayor intensidad	Tiene miedo sin causa aparente	Tiene dificultad para realizar actividades cotidianas	Tiene dificultad para tomar decisiones	Se siente incapaz de desempeñar un papel útil	Llora con facilidad	Se asusta con facilidad	Se siente cansada todo el tiempo	**Reporta por lo menos un síntoma de los anteriores**	Ha tenido convulsiones, ataques con mordeduras de lengua y pérdida de conocimiento	Oye voces que le hablan y que otras personas no escuchan	Cree que alguien puede manejar su mente sin que ella lo desee	Número de mujeres
Edad actual													
15-19	34.7	46.6	23.4	49.2	21.8	65.0	60.4	28.1	92.9	6.4	21.1	8.1	3,874
20-24	41.7	46.4	22.7	48.1	22.2	73.2	63.6	38.2	94.5	6.7	18.0	9.5	3,133
25-29	45.1	46.4	23.7	44.5	21.1	72.9	62.5	41.6	94.2	6.6	16.0	9.0	2,673
30-34	49.2	46.6	26.8	43.4	22.2	75.6	66.7	51.6	95.7	8.8	16.1	8.2	2,469
35-39	53.7	49.1	28.8	42.5	22.4	75.5	64.1	52.8	95.2	10.0	17.7	8.0	2,141
40-44	54.2	46.5	26.6	37.9	19.9	77.3	66.4	53.4	95.3	11.3	17.6	9.7	1,887
45-49	57.9	45.6	31.1	41.1	23.2	76.0	64.3	57.1	95.1	11.5	15.8	9.6	1,477
Estado conyugal													
Nunca casada/unida	35.4	43.8	22.1	47.6	19.8	64.5	56.2	28.1	91.7	5.9	18.4	8.2	5,649
Casada/unida	50.8	48.2	26.6	42.9	22.3	76.7	67.9	50.7	95.8	9.4	17.2	8.9	10,569
Divorciada/separada	49.1	47.0	28.9	47.5	25.8	73.6	59.8	46.7	95.4	8.0	19.8	9.9	1,212
Viuda	62.2	50.7	34.1	44.9	30.3	81.8	67.6	63.5	96.0	10.7	23.6	11.7	224
Residencia													
Urbana	43.5	43.6	23.9	46.0	19.6	72.1	60.1	40.9	94.0	6.7	17.5	8.9	12,172
Periurbana	41.5	50.9	30.6	46.6	23.9	71.3	64.5	54.4	95.3	9.5	21.2	6.8	1,298
Resto urbano	43.7	42.7	23.1	45.9	19.1	72.2	59.5	39.3	93.8	6.3	17.0	9.1	10,874
Rural	51.2	53.8	28.9	42.1	26.7	73.8	71.5	48.8	95.6	11.6	18.7	8.7	5,482
Región													
Altiplano	43.4	49.2	27.5	45.7	23.3	71.9	64.1	47.5	94.6	9.1	18.6	8.6	7,065
Valle	44.8	48.3	24.6	42.7	20.1	73.3	62.0	43.4	93.4	8.4	17.0	7.5	5,377
Llano	50.2	41.9	23.5	45.5	21.6	73.1	64.6	37.6	95.3	6.8	17.8	10.4	5,212
Departamento													
La Paz	41.7	48.4	26.8	44.4	23.0	71.4	63.7	48.8	94.5	9.0	17.5	7.3	4,782
Oruro	45.7	48.0	34.3	54.3	21.5	67.7	60.3	47.4	93.5	5.4	16.4	8.2	915
Potosí	47.9	52.6	25.3	44.8	25.4	76.4	68.0	43.2	95.8	11.9	23.8	13.4	1,368
Chuquisaca	51.5	51.1	28.3	42.8	20.7	77.3	65.6	45.9	94.9	8.0	19.7	8.7	1,160
Cochabamba	41.4	46.5	23.0	40.4	19.1	71.9	60.8	42.0	92.2	9.0	15.2	6.1	3,353
Tarija	49.1	51.7	26.0	51.7	23.3	73.4	62.2	45.4	96.1	6.6	19.9	11.3	863
Santa Cruz	49.4	42.1	22.5	45.5	20.9	73.4	64.8	38.4	95.5	6.0	17.4	10.2	4,488
Beni/Pando	55.8	40.1	29.5	45.6	26.2	71.0	62.9	32.7	94.6	11.5	20.2	11.4	724
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	48.2	52.6	27.6	42.5	25.3	72.7	68.4	51.3	94.9	10.5	18.4	8.2	4,227
Pobreza media	48.1	49.1	28.3	44.9	24.3	73.6	69.1	41.8	94.9	10.6	18.6	9.1	3,514
Pobreza baja	48.8	47.6	24.8	48.5	22.0	76.6	63.6	41.1	95.7	7.5	20.9	11.5	1,756
Capital de depto.	43.3	41.4	22.4	44.6	18.1	71.1	57.9	39.3	93.6	5.8	16.1	8.7	7,225
El Alto	41.1	51.7	30.0	48.7	25.0	73.7	65.9	48.3	95.6	8.8	20.6	6.2	932
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	56.7	56.3	30.1	41.3	29.7	74.2	72.7	51.0	95.4	13.0	19.0	9.4	2,635
Segundo quintil	49.4	52.6	31.8	43.4	27.2	72.4	70.3	49.9	95.4	10.8	19.1	8.9	3,025
Quintil intermedio	43.8	49.4	26.2	47.6	23.7	74.0	66.3	46.7	95.0	7.4	20.3	9.5	3,576
Cuarto quintil	44.2	47.0	25.5	50.8	21.2	75.2	62.4	43.2	95.9	6.9	19.6	9.4	4,063
Quintil superior	40.1	34.5	17.5	39.8	12.3	68.5	52.3	31.5	91.5	5.4	12.7	7.3	4,355
Educación													
Sin educación	62.6	58.3	32.9	41.7	30.2	80.3	72.8	61.2	96.8	15.4	20.4	9.5	1,088
Primaria	50.1	52.7	29.7	45.5	27.9	74.9	71.0	52.5	95.9	10.0	19.4	9.4	8,201
Secundaria	40.3	43.4	21.9	48.5	17.5	70.8	58.6	33.6	94.3	6.2	18.7	8.7	6,103
Superior	37.4	28.5	15.9	33.8	7.3	65.8	45.8	28.1	88.4	3.3	8.7	6.7	2,262
Total	45.9	46.8	25.4	44.8	21.8	72.7	63.6	43.3	94.5	8.2	17.9	8.8	17,654

Cuadro 9.22.2 Salud mental: hombres

Porcentaje de hombres que reportaron algún síntoma de desorden neurológico, emocional o psicológico, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Desórdenes emocionales									Otros desórdenes			
Característica	Tiene dolores de cabeza, en la nunca con mayor intensidad	Tiene miedo sin causa aparente	Tiene dificultad para realizar actividades cotidianas	Tiene dificultad para tomar decisiones	Se siente incapaz de desempeñar un papel útil	Llora con facilidad	Se asusta con facilidad	Se siente cansado todo el tiempo	**Reporta por lo menos un síntoma de los anteriores**	Ha tenido convulsiones, ataques con mordeduras de lengua y pérdida de conocimiento	Oye voces que le hablan y que otras personas no escuchan	Cree que alguien puede manejar su mente sin que él lo desee	Número de hombres
Edad actual													
15-19	18.1	22.1	16.2	35.0	11.5	31.4	27.6	11.6	72.2	6.0	11.4	4.2	1,199
20-24	16.5	17.3	12.7	30.1	9.0	36.6	25.0	15.0	72.8	4.7	11.0	6.7	961
25-29	25.4	21.7	13.2	33.1	7.6	37.0	25.7	14.9	70.5	6.9	10.9	5.9	806
30-34	29.3	18.4	12.9	28.9	5.6	41.1	28.1	20.6	76.8	7.4	11.1	6.2	655
35-39	27.8	18.3	15.6	26.2	8.0	40.7	26.7	16.3	72.5	5.2	9.9	6.2	696
40-44	35.4	23.7	15.1	25.8	11.8	41.4	29.9	21.3	76.6	7.9	8.2	4.6	526
45-49	34.0	17.9	19.2	24.3	7.3	45.3	30.2	21.3	74.2	9.7	10.6	5.0	483
50-54	35.4	21.9	20.2	26.6	10.2	42.3	27.8	20.8	79.1	6.4	8.1	5.4	385
55-59	43.3	21.2	27.4	22.6	13.4	48.2	31.7	29.7	80.1	8.3	8.7	6.6	310
60-64	41.1	22.0	26.0	19.7	11.1	43.1	30.5	32.2	79.3	12.9	12.1	3.7	207
Estado conyugal													
Nunca casado/unido	16.5	18.6	14.4	32.0	9.5	32.5	24.9	12.8	70.6	5.2	9.9	4.7	2,050
Casado/unido	32.5	20.7	16.6	27.5	8.8	41.5	29.2	20.3	75.9	7.4	10.3	5.8	3,823
Divorciado/separado	22.3	25.0	20.2	30.7	13.4	47.5	25.1	18.3	76.2	8.0	12.9	6.7	284
Viudo	40.3	23.7	25.7	25.0	12.0	40.1	28.1	21.3	75.0	13.7	18.0	8.5	74
Residencia													
Urbana	22.1	18.6	14.6	30.5	8.4	39.1	24.2	15.3	72.8	5.3	9.6	5.2	4,076
Periurbana	23.5	27.0	18.1	41.0	10.9	40.6	27.5	18.8	82.3	5.1	13.9	3.6	471
Resto urbano	21.9	17.5	14.2	29.1	8.1	38.9	23.8	14.9	71.5	5.3	9.0	5.4	3,604
Rural	35.9	23.4	19.0	26.6	11.0	38.3	34.0	22.4	76.8	9.6	12.0	6.1	2,154
Región													
Altiplano	27.7	24.4	17.3	34.8	11.0	38.8	28.3	21.1	75.5	7.8	12.2	3.9	2,463
Valle	25.9	18.3	13.7	26.0	8.8	37.7	27.2	15.8	73.8	6.1	7.4	4.1	1,887
Llano	26.7	16.8	17.1	24.7	7.6	39.9	27.2	15.3	72.9	6.2	11.1	9.0	1,880
Departamento													
La Paz	27.7	26.0	17.4	35.3	11.2	42.0	27.9	19.0	79.0	8.0	13.7	1.9	1,669
Oruro	16.9	11.3	10.5	20.2	7.9	16.8	12.7	14.2	43.9	3.0	3.8	4.0	304
Potosí	34.8	27.1	21.0	42.5	12.1	41.8	39.2	32.8	83.0	10.4	12.3	10.7	490
Chuquisaca	26.0	21.8	21.1	28.1	10.6	39.0	30.1	19.6	73.5	6.6	9.6	7.0	405
Cochabamba	25.2	17.5	11.4	26.7	8.2	38.3	27.8	16.9	75.4	5.6	7.1	3.6	1,179
Tarija	28.2	16.8	12.5	20.6	8.6	33.4	20.8	6.3	68.0	7.2	5.6	2.0	303
Santa Cruz	25.2	15.7	16.4	24.8	7.5	41.5	27.8	15.8	73.9	5.2	10.8	9.3	1,607
Beni/Pando	35.2	23.1	21.1	23.9	8.6	31.0	23.7	12.7	67.0	11.8	13.1	7.4	273
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	33.2	25.6	18.7	31.4	10.8	39.4	31.1	22.1	76.5	9.6	11.5	3.8	1,519
Pobreza media	31.9	18.9	17.9	26.8	10.5	37.1	30.0	18.2	74.9	9.0	11.2	6.3	1,366
Pobreza baja	23.8	16.6	13.8	26.0	7.1	40.1	27.4	14.0	72.5	4.1	8.2	6.6	605
Capital de depto.	21.0	17.3	13.8	28.6	7.9	38.4	23.8	15.4	71.6	4.7	9.0	6.3	2,437
El Alto	25.2	30.6	18.7	38.5	12.1	44.4	30.8	20.7	83.3	5.1	17.4	2.2	304
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	43.5	26.2	20.3	26.8	13.5	39.2	35.4	27.7	79.4	11.0	12.3	7.9	1,048
Segundo quintil	30.2	21.9	17.5	26.8	10.8	36.8	29.9	17.6	72.3	8.3	11.7	4.2	1,157
Quintil intermedio	28.0	22.0	20.1	34.8	10.0	37.5	28.4	17.9	77.8	8.2	13.2	5.2	1,242
Cuarto quintil	19.6	20.4	15.2	33.6	8.4	42.4	26.0	15.8	76.1	4.8	10.0	5.9	1,375
Quintil superior	17.7	12.7	9.2	23.3	5.2	37.8	20.7	12.2	66.8	3.2	6.0	4.7	1,407
Educación													
Sin educación	49.8	20.8	29.8	23.8	21.4	48.3	37.8	44.0	86.8	17.1	15.2	5.1	90
Primaria	36.0	24.3	20.8	30.6	12.7	40.6	34.3	24.4	79.1	8.8	12.6	7.0	2,740
Secundaria	19.3	18.2	13.3	31.2	7.1	39.8	23.8	12.1	73.3	5.3	9.8	4.2	2,424
Superior	17.7	13.7	8.6	20.3	4.0	30.6	17.3	10.7	61.5	4.0	5.5	4.7	976
Total	26.8	20.2	16.1	29.1	9.3	38.8	27.6	17.8	74.2	6.8	10.4	5.5	6,230

- Entre los desórdenes de carácter neurológico suele no haber diferencias por sexo, lo cual parece que confirman los resultados de la **ENDSA 2003:** el ocho por ciento de las mujeres y el siete por ciento de los hombres reportaron ataques con convulsiones, mordedura de lengua y pérdida de conocimiento.



Actividad Física y Deportiva

En la **ENDSA 2003** se preguntó, tanto a mujeres como a hombres, acerca de si habían desarrollado diversas actividades físicas y deportivas la última semana antes de la encuesta por espacio mínimo de diez minutos consecutivos. Se ofrecieron 14 alternativas no excluyentes de respuesta, entre las que se consideró desde “caminar a paso regular”, pasando por “bailar” y “manejar bicicleta”, hasta la práctica de varias disciplinas deportivas (fútbol, básquet).

Dada la importancia, más allá de la pura actividad física, que tiene el esparcimiento con relación al bienestar general y el equilibrio emocional, se ha visto conveniente separar para efectos de análisis, la actividad física recreativa, que incluye a las actividades deportivas, bailar y manejar bicicleta, de la actividad física no necesariamente recreativa, que incluye caminar, levantar pesos, etc.

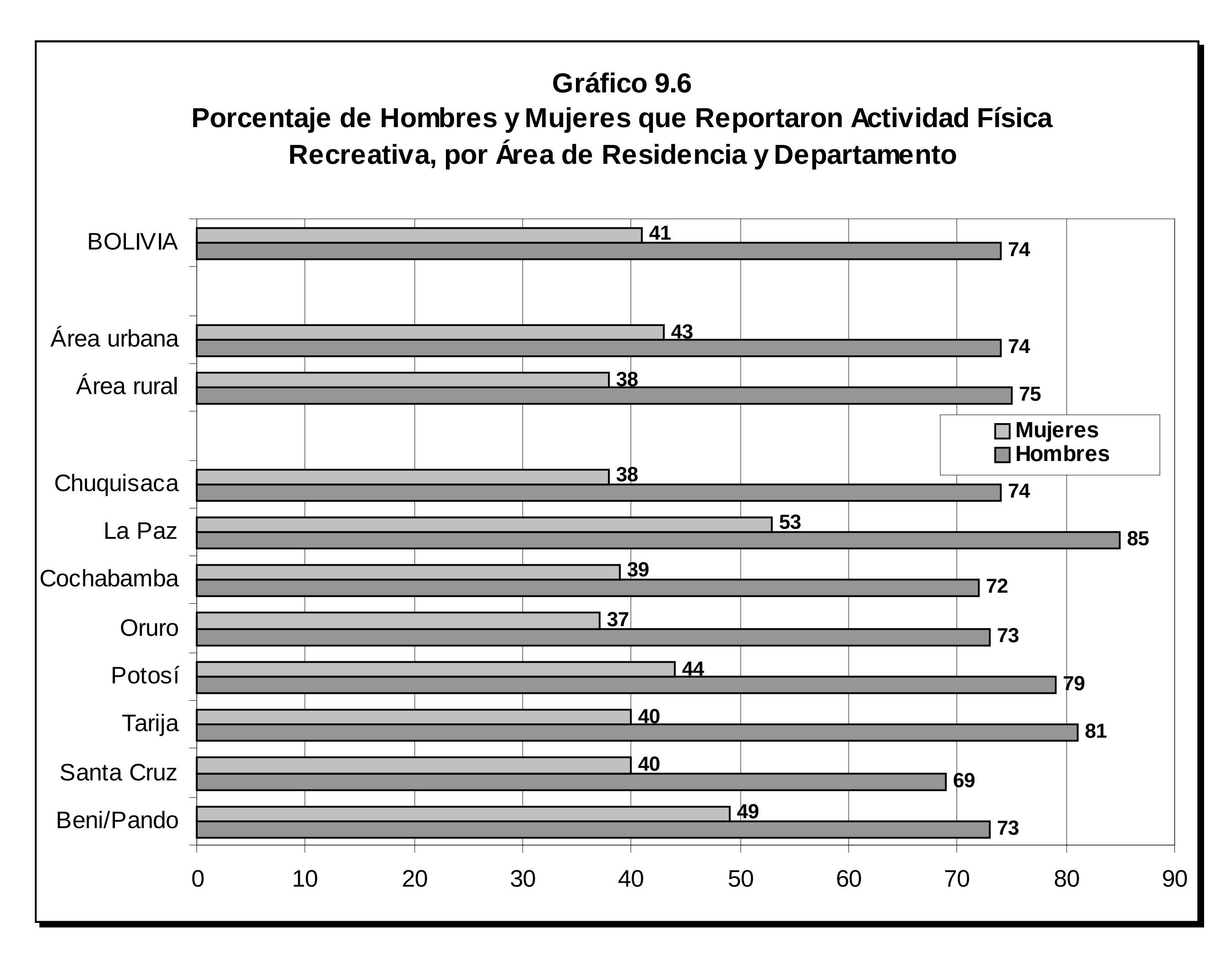
Cuadros 9.23.1 y 9.23.2; Gráfico 9.6

Actividad física recreativa

- Tanto el 100 por ciento de las mujeres como de los hombres, desarrolló alguna actividad física por más de diez minutos consecutivos durante la semana previa a la encuesta. Sin embargo, cuando se observa la actividad física recreativa, en el caso de los hombres el porcentaje baja a 74 por ciento y a 41 por ciento en el caso de las mujeres.
- En el caso de las mujeres, la edad, el estado conyugal y el nivel educativo son determinantes importantes de la actividad física. El nivel de actividad deportiva o recreativa pasa del 65 por ciento

entre las mujeres de 15 a 19 años a 24 por ciento entre las mujeres de 45 a 49 años. Igualmente pasa del 61 por ciento entre las mujeres solteras al 32 por ciento entre las unidas. Y el nivel de actividad física recreativa entre las mujeres sin educación es de apenas el 17 por ciento en comparación con 48 por ciento entre las mujeres con educación superior.

- Entre los hombres, también la edad y el nivel educativo son importantes, pero su incidencia no es tan notoria como entre las mujeres. El 89 por ciento de los hombres de 15 a 19 años y el 66 por ciento de los hombres de 45 a 49 años desarrolló alguna actividad física recreativa por más de diez minutos consecutivos la semana previa a la encuesta. Cabe señalar que incluso los hombres de 60 a 64 años de edad reportaron mayor actividad física recreativa que las mujeres de 45 a 49 años (45 por ciento y 24 por ciento, respectivamente).
- La mitad de los hombres sin educación y el 70 por ciento de los hombres con educación superior desarrollaron alguna actividad física recreativa. Los mayores porcentajes de hombres y mujeres con actividad física por departamento se presentan entre las personas que viven en Oruro (hombres: 85 por ciento, mujeres: 53 por ciento). Cabe resaltar el porcentaje notoriamente superior de mujeres que practican deporte en el departamento de Oruro con relación al resto (manejar bicicleta: 27 por ciento y otro deporte: 17 por ciento, lo cual incluye básquet). Al comparar los municipios por grado de marginalidad, El Alto ostenta el mayor porcentaje de hombres que la semana previa desarrollaron alguna actividad física recreativa: 81 por ciento.



Cuadro 9.23.1 Actividades físicas y deportivas durante la semana antes de la entrevista: mujeres

Porcentaje de mujeres en edad fértil que en la semana previa a la entrevista han realizado alguna actividad física o deportiva por más de diez minutos consecutivos o más, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Actividad deportiva o recreativa					Actividad física no recreativa				
Característica	Manejar bicicleta	Bailar	Fútbol/ fútbol de salón	Otro deporte	Porcentaje con actividad física recreativa	Levantar cosas pesadas	Caminar rápida-mente	Realizar trabajos físicos fuertes	Subir gradas o pendien-tes	Número de mujeres
Edad actual										
15-19	29.5	39.1	10.8	16.8	64.7	39.9	80.2	34.3	62.8	3,874
20-24	20.9	31.8	3.7	7.1	47.2	40.8	78.9	33.9	58.8	3,133
25-29	14.6	25.3	2.2	4.3	37.6	47.8	80.0	40.3	57.8	2,673
30-34	11.8	21.7	1.3	3.6	32.4	50.2	79.5	42.8	55.8	2,469
35-39	10.4	18.9	1.2	2.7	28.2	53.5	82.0	50.6	58.3	2,141
40-44	8.5	20.6	0.9	1.9	26.9	57.6	82.2	53.9	57.7	1,887
45-49	6.4	19.0	0.2	1.8	23.9	57.6	80.8	51.8	63.2	1,477
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	25.9	38.7	8.4	15.3	60.5	40.1	81.2	34.0	66.6	5,649
Casada/unida	12.3	21.4	1.6	2.7	31.7	51.2	79.7	45.6	55.6	10,569
Divorciada/separada	14.6	25.7	1.3	4.5	36.3	49.2	81.1	43.5	57.4	1,212
Viuda	7.7	18.6	1.5	0.3	23.4	66.4	80.8	55.6	59.9	224
Residencia										
Urbana	15.0	29.8	3.5	8.4	42.5	41.8	78.1	33.1	58.0	12,172
Periurbana	11.1	22.8	6.9	9.3	35.9	50.6	81.4	43.2	58.7	1,298
Resto urbano	15.5	30.6	3.1	8.2	43.3	40.8	77.6	31.9	57.9	10,874
Rural	20.6	21.3	4.3	3.3	37.9	60.8	85.3	61.4	62.2	5,482
Región										
Altiplano	16.3	25.7	5.0	6.5	40.4	54.4	82.8	51.0	71.8	7,065
Valle	16.5	27.3	3.4	10.2	41.8	52.8	85.3	44.4	66.0	5,377
Llano	17.6	29.1	2.5	3.7	41.4	33.4	71.8	26.9	35.5	5,212
Departamento										
La Paz	14.5	25.0	6.1	4.9	38.4	55.0	81.0	52.3	69.0	4,782
Oruro	26.7	28.9	3.2	16.9	52.8	49.6	84.4	40.5	66.4	915
Potosí	15.4	26.0	2.2	5.2	38.8	55.3	88.1	53.7	84.8	1,368
Chuquisaca	9.9	28.0	2.0	6.6	37.2	50.5	86.7	44.7	74.0	1,160
Cochabamba	19.2	26.9	4.1	11.1	43.9	56.1	85.9	47.1	65.2	3,353
Tarija	14.9	27.8	2.6	11.6	39.9	43.1	81.2	33.2	58.7	863
Santa Cruz	15.6	29.4	2.2	3.4	40.1	33.6	72.3	26.0	35.7	4,488
Beni/Pando	30.0	27.3	4.2	5.5	49.0	32.4	68.3	32.9	33.8	724
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	17.0	23.6	5.4	3.7	37.8	60.5	82.2	59.0	69.3	4,227
Pobreza media	24.3	21.9	3.7	5.8	41.2	51.7	82.5	50.0	50.6	3,514
Pobreza baja	20.9	33.4	3.5	7.7	47.2	43.0	80.0	34.5	45.2	1,756
Capital de depto.	12.7	30.6	2.9	9.1	42.3	39.1	78.1	29.0	61.3	7,225
El Alto	10.8	25.1	4.7	4.9	35.1	50.8	81.5	47.7	57.4	932
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	16.2	18.9	3.1	1.6	32.0	64.7	86.7	66.7	67.8	2,635
Segundo quintil	21.0	20.9	4.8	3.5	38.3	57.7	83.3	56.4	54.2	3,025
Quintil intermedio	15.8	25.8	5.2	6.7	38.8	46.6	77.3	39.7	51.2	3,576
Cuarto quintil	14.9	28.5	4.0	7.8	41.9	43.4	80.0	34.7	55.0	4,063
Quintil superior	16.6	36.4	2.1	11.4	49.7	35.4	77.2	25.3	68.3	4,355
Educación										
Sin educación	5.0	12.8	1.0	0.2	16.7	68.2	85.3	67.4	68.4	1,088
Primaria	14.2	21.3	2.7	2.5	33.4	55.1	81.5	51.3	55.0	8,201
Secundaria	23.0	34.5	6.5	12.2	53.3	40.0	78.9	31.7	58.6	6,103
Superior	14.8	35.6	2.0	11.0	47.9	31.7	77.5	23.1	72.4	2,262
Total	16.7	27.2	3.8	6.8	41.1	47.7	80.3	41.9	59.3	17,654

Cuadro 9.23.2 Actividades físicas y deportivas durante la semana antes de la entrevista: hombres

Porcentaje de hombres que en la semana previa a la entrevista han realizado alguna actividad física o deportiva por más de diez minutos consecutivos o más, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Actividad deportiva o recreativa					Actividad física no recreativa				
	Manejar bicicleta	Bailar	Fútbol/ fútbol de salón	Otro deporte	Porcentaje con actividad física recreativa	Levantar cosas pesadas	Caminar rápidamente	Realizar trabajos físicos fuertes	Subir gradas o pendientes	Número de hombres
Edad actual										
15-19	61.1	44.1	51.0	5.8	88.5	50.9	85.6	49.2	64.9	1,199
20-24	55.0	42.9	46.4	3.6	82.0	60.4	86.5	58.2	71.7	961
25-29	52.1	32.6	40.5	3.6	78.5	56.1	82.2	58.1	70.2	806
30-34	49.5	29.2	36.0	1.8	74.4	63.7	85.4	58.0	68.2	655
35-39	48.8	25.0	29.8	1.8	71.8	62.8	86.7	60.7	67.1	696
40-44	44.6	27.5	26.2	1.8	67.3	62.9	83.1	62.0	70.4	526
45-49	48.7	25.1	17.5	1.7	65.9	60.5	80.9	63.9	67.6	483
50-54	41.2	25.2	14.8	1.0	59.0	59.4	82.4	60.2	72.9	385
55-59	42.6	22.1	5.2	0.5	53.3	61.8	79.1	57.5	71.1	310
60-64	36.4	14.1	2.2	0.0	44.7	50.7	75.3	50.9	66.6	207
Estado conyugal										
Nunca casado/unido	56.0	43.9	47.0	5.5	84.8	53.2	85.3	49.6	68.6	2,050
Casado/unido	49.3	26.3	28.2	1.7	69.5	61.6	83.2	61.5	68.9	3,823
Divorciado/separado	41.8	38.1	27.2	0.9	66.9	54.3	84.0	53.6	67.5	284
Viudo	41.0	22.6	11.0	0.3	56.4	63.9	83.2	71.8	74.8	74
Residencia										
Urbana	45.9	36.1	33.8	3.9	73.9	51.2	81.5	47.5	66.7	4,076
Periurbana	43.9	33.6	41.9	6.1	76.5	55.9	85.5	52.4	80.0	471
Resto urbano	46.1	36.4	32.7	3.6	73.5	50.6	81.0	46.8	65.0	3,604
Rural	60.9	26.0	34.8	1.1	75.0	72.4	88.5	76.0	72.6	2,154
Región										
Altiplano	50.2	28.5	39.5	2.6	74.8	62.6	86.7	59.2	76.7	2,463
Valle	57.4	32.6	39.8	4.2	78.0	64.4	90.5	61.5	80.6	1,887
Llano	45.9	37.9	21.4	1.9	69.9	47.3	73.8	50.6	46.4	1,880
Departamento										
La Paz	46.2	25.9	44.0	2.8	73.7	62.5	84.4	59.9	75.9	1,669
Oruro	75.1	43.6	22.9	2.2	84.6	66.4	94.3	50.1	76.8	304
Potosí	48.2	28.3	34.5	2.5	72.1	60.8	89.7	62.8	79.5	490
Chuquisaca	43.6	46.0	33.5	2.9	72.7	60.2	89.3	58.5	85.9	405
Cochabamba	60.2	26.6	42.6	4.3	79.1	65.6	91.7	62.8	80.0	1,179
Tarija	65.0	38.0	37.0	5.7	81.0	65.4	87.6	60.2	76.1	303
Santa Cruz	44.2	37.5	23.2	1.9	69.4	47.1	73.6	50.0	50.4	1,607
Beni/Pando	55.9	40.4	11.2	1.9	72.8	48.8	74.9	54.3	23.3	273
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	54.0	24.2	40.9	1.8	74.1	71.3	86.0	70.7	75.7	1,519
Pobreza media	62.8	24.6	31.6	1.5	75.4	63.4	86.8	69.0	60.4	1,366
Pobreza baja	59.0	34.1	31.8	2.4	76.6	53.9	79.7	53.4	56.3	605
Capital de depto.	40.4	41.6	30.7	4.3	72.4	48.7	81.6	43.1	71.2	2,437
El Alto	52.8	35.3	44.2	4.5	81.0	61.3	87.9	59.2	76.8	304
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	55.7	25.5	32.3	1.0	70.5	75.5	91.5	81.5	76.0	1,048
Segundo quintil	63.2	26.6	37.0	1.3	79.0	67.4	84.9	70.0	65.9	1,157
Quintil intermedio	52.8	28.5	36.0	1.9	74.1	60.3	84.8	59.7	66.2	1,242
Cuarto quintil	45.9	34.2	34.6	4.8	74.6	50.5	81.5	48.2	63.2	1,375
Quintil superior	41.2	44.8	31.0	4.6	73.0	45.0	79.2	35.7	73.4	1,407
Educación										
Sin educación	39.6	15.7	4.1	0.0	49.6	67.5	75.7	67.0	63.7	90
Primaria	54.3	25.5	30.2	1.3	71.4	66.6	86.1	69.6	69.9	2,740
Secundaria	53.1	38.8	42.0	3.2	80.1	56.1	83.3	52.5	66.2	2,424
Superior	38.1	38.7	28.4	7.1	70.2	41.1	80.3	33.9	72.5	976
Total	51.1	32.6	34.1	2.9	74.3	58.5	84.0	57.3	68.8	6,230

Uso de Cigarrillos

Cada año el tabaco es responsable de la muerte de 3.5 millones de personas en el mundo (o sea una persona cada nueve segundos). Estudios en distintas poblaciones han demostrado que los niños de las fumadoras tienen mayores probabilidades de tener bajo peso al nacer. Entre las madres que amamantan, el cigarrillo interfiere con la producción de leche. Por otra parte, los niños se vuelven fumadores pasivos y están sujetos a todos los problemas que ello conlleva y en el caso de sufrir de alguna infección respiratoria aguda o crónica, la enfermedad se complica más si hay presencia de elementos alergizantes, como el humo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha recomendado a todos sus países miembros las siguientes medidas:

- Dar seguimiento a la epidemia del tabaco.
- Tomar medidas preventivas con los niños para evitar una adicción futura al tabaco.
- Tomar medidas protectoras a los fumadores pasivos.
- Promover la IEC contra el consumo del tabaco.
- Desestimular el consumo del tabaco con medidas impositivas y con la impresión de advertencias sobre sus daños a la salud en los empaques.

Por los efectos perjudiciales adicionales a la salud de la madre y del niño que acarrea el consumo de tabaco, en la **ENDSA 2003** se ha investigado el hábito de fumar entre las mujeres entrevistadas. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.24.

Cuadro 9.24

- El 30 por ciento de las mujeres fuma, pero apenas el tres por ciento con frecuencia.
- La mayor prevalencia se da entre las mujeres divorciadas o separadas y entre las de educación superior
- Según el lugar de residencia, los mayores porcentajes de fumadoras se encuentran en áreas urbanas y en Cochabamba, Tarija y Beni/Pando

Cuadro 9.24 Uso de tabaco

Porcentaje de mujeres que no fuman y entre quienes fuman, porcentaje que fuma frecuentemente, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	No fuman	Mujeres que fuman: Fuma con frecuencia	Mujeres que fuman: Fuma pero no con frecuencia	Número de mujeres
Edad				
15-19	79.1	1.3	19.5	3,874
20-24	69.3	2.8	27.8	3,133
25-29	69.9	2.6	27.4	2,673
30-34	67.2	3.1	29.6	2,469
35-39	69.3	3.3	27.3	2,141
40-44	66.1	4.0	29.8	1,887
45-49	63.5	5.5	31.0	1,477
Estado conyugal				
Nunca casada	74.5	2.1	23.4	5,649
Casada/unida	69.5	2.9	27.5	10,569
Divorciada/separada	59.9	7.0	33.2	1,212
Viuda	69.7	1.6	28.7	224
Residencia				
Urbana	67.8	3.7	28.4	12,172
Rural	76.2	1.2	22.5	5,482
Región				
Altiplano	73.6	1.8	24.5	7,065
Valle	64.6	2.5	32.7	5,377
Llano	72.0	4.7	23.2	5,212
Departamento				
Chuquisaca	70.3	2.3	27.1	1,160
La Paz	72.1	2.0	25.8	4,782
Cochabamba	63.2	2.5	34.3	3,353
Oruro	78.8	2.1	19.0	915
Potosí	75.3	1.2	23.4	1,368
Tarija	62.8	3.2	34.0	863
Santa Cruz	73.0	4.7	22.1	4,488
Beni/Pando	65.5	4.5	29.8	724
Educación				
Sin educación	71.1	1.7	27.0	1,088
Primaria	72.4	1.7	25.8	8,201
Secundaria	71.3	3.3	25.2	6,103
Superior	60.5	6.6	32.8	2,262
Total	70.4	2.9	26.6	17,654

LACTANCIA Y NUTRICIÓN 10

Los patrones y posibilidades de alimentación del niño afectan su estado nutricional, el que a su vez condiciona su potencial de desarrollo y crecimiento. En este sentido, la práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la complementación alimenticia sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, limita lo valioso de la lactancia al ponerse al niño en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y destete sin duda están muy relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte y con el nivel de nutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que a su vez condicionan las posibilidades de sobrevivencia de los hijos futuros y de las madres. Asimismo, la inadecuada alimentación y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de los infantes. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En este capítulo se analiza la información relacionada con el estado nutricional de los niños menores de cinco años en Bolivia y de una de las variables determinantes: las prácticas de alimentación, incluyendo la lactancia (su iniciación y su frecuencia), el uso de mamadera con 'chupón' y el suplemento con otras comidas. En la **ENDSA 2003** las madres fueron interrogadas sobre la práctica de la lactancia, su inicio, frecuencia y el uso de complementación alimenticia de cada hijo nacido vivo desde enero de 1998. Los resultados constituyen las cuatro primeras secciones de este capítulo. En la quinta sección se presenta la información antropométrica sobre peso y talla de todos los niños menores de cinco años nacidos durante este mismo período y en la sexta los indicadores relacionados con la nutrición materna. En la penúltima sección se analizan los resultados de la prueba de anemia en niños y mujeres, para cerrar el capítulo con el uso de sal yodada.

10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

El Cuadro 10.1 contienen, para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **ENDSA 2003**, el porcentaje que alguna vez lactó, el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, es decir, el momento después del nacimiento en el cual se inicia la lactancia, por características seleccionadas. Como la producción de leche materna propiamente dicha comienza 24 ó 48 horas después del parto, se recomienda que los niños reciban, inmediatamente después de nacidos, el calostro, líquido riquísimo en anticuerpos que protegen al recién nacido contra las enfermedades y le previene de la hipoglicemia. En los cuadros también se muestra el porcentaje de niños que recibió otros alimentos durante los primeros tres días de nacidos, antes de empezar la lactancia propiamente dicha. El Gráfico 10.1 resume la iniciación de la lactancia por lugar de residencia y educación.

Cuadro 10.1 y Gráfico 10.1

Lactancia Inicial

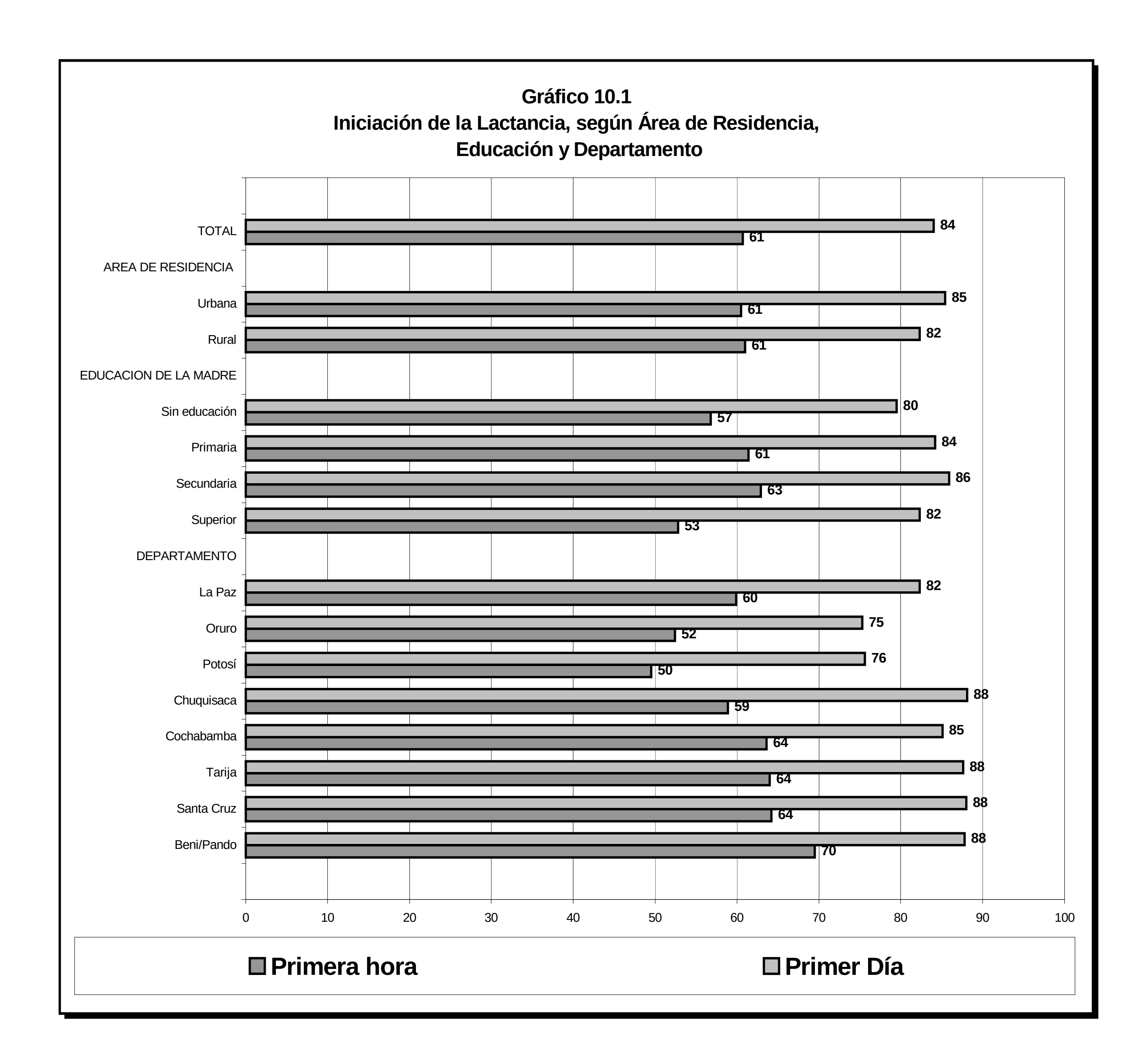
- Como puede apreciarse, la lactancia continúa siendo práctica generalizada en Bolivia. El 97 por ciento de los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **ENDSA 2003**, han lactado alguna vez. Este porcentaje no muestra diferencias por sexo del niño, el área de residencia, región, departamento, el nivel educativo de la madre, el lugar del parto o si recibió o no atención durante el parto.

Cuadro 10.1 Lactancia inicial

Porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta que recibió lactancia materna alguna vez; y entre estos, porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido, porcentaje que empezó a lactar durante el primer día de nacido y porcentaje que recibió alimentación complementaria antes de iniciar la lactancia, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Entre todos los niños:		Entre los niños que lactaron, porcentaje que:			
Característica	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido[1]	Recibió alimentos antes de empezar a lactar[2]	Número de niños
Sexo						
Hombre	96.5	5,278	60.1	83.7	34.6	5,095
Mujer	97.7	5,072	61.4	84.4	33.8	4,953
Residencia						
Urbana	96.8	5,891	60.5	85.4	37.5	5,705
Periurbana	97.5	783	60.2	84.3	30.1	764
Resto urbano	96.7	5,108	60.6	85.5	38.6	4,941
Rural	97.4	4,458	61.0	82.3	30.0	4,343
Región						
Altiplano	97.1	4,316	56.5	79.8	28.8	4,191
Valle	97.3	3,123	62.5	86.2	33.9	3,040
Llano	96.8	2,910	65.1	87.9	42.8	2,816
Departamento						
La Paz	97.0	2,790	59.9	82.3	21.2	2,706
Oruro	96.6	490	52.4	75.3	43.9	473
Potosí	97.7	1,036	49.5	75.6	41.9	1,012
Chuquisaca	97.5	797	58.9	88.1	31.1	777
Cochabamba	97.3	1,902	63.6	85.1	32.6	1,851
Tarija	97.0	424	64.0	87.6	45.0	412
Santa Cruz	96.8	2,417	64.2	88.0	42.9	2,340
Beni/Pando	96.7	493	69.5	87.8	42.2	476
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	96.6	3,192	56.1	79.4	27.3	3,084
Pobreza media	97.6	2,559	65.8	86.9	34.9	2,498
Pobreza baja	97.5	931	63.7	85.3	43.6	908
Capital de departamento	97.1	3,135	60.6	86.1	40.2	3,046
El Alto	96.5	531	58.9	83.4	20.6	513
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	97.4	2,665	59.4	80.3	29.5	2,594
Segundo quintil	97.2	2,291	62.5	84.8	31.1	2,226
Quintil intermedio	97.3	2,316	60.2	84.4	32.4	2,254
Cuarto quintil	96.5	1,864	63.0	86.8	37.2	1,797
Quintil superior	96.8	1,215	57.7	86.0	49.5	1,175
Educación de la madre						
Sin educación	96.8	943	56.8	79.5	29.2	913
Primaria	97.7	6,266	61.4	84.2	31.7	6,121
Secundaria	96.0	2,395	62.9	85.9	38.3	2,301
Superior	95.8	745	52.8	82.3	49.1	713
Asistencia al parto						
Profesional de la salud[3]	97.0	6,296	65.3	88.2	36.3	6,109
Partera	97.0	623	54.3	78.5	40.9	604
Otra	97.2	3,245	54.4	78.2	28.9	3,153
Nadie	97.2	156	43.2	74.0	41.5	151
Lugar del parto						
Establecimiento de salud	97.1	5,905	65.2	88.3	36.8	5,731
En la casa	97.1	4,329	54.9	78.7	31.1	4,204
Otro	96.4	85	67.4	90.2	32.1	82
Total	97.1	10,350	60.7	84.0	34.2	10,047

Nota: Las estimaciones se refieren a todos los nacidos en los 5 años que precedieron la encuesta, sin importar si estaban o no vivos en el momento de la encuesta. El total incluye 30 casos sin información sobre asistencia y lugar del parto.



- Un 61 por ciento de los niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido y esa proporción sube al 84 por ciento dentro del primer día.
- El temprano inicio de la lactancia, dentro de la primera hora, no presenta diferencia por sexo y área de residencia.
- Las proporciones más bajas de temprano inicio de la lactancia se presentan entre los niños de madres que residen en el Altiplano y en los departamentos de Potosí y Oruro, donde apenas un promedio del 50 por ciento de los niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, en comparación con el 64 por ciento en Beni/Pando, Santa Cruz, Tarija y Cochabamba.
- La proporción de niños que lactaron dentro de la primera hora es mayor entre los niños de madres que recibieron asistencia por profesional de salud y entre aquellos cuyo parto ocurrió en un establecimiento de salud (65 por ciento en ambos casos), en contraste con 55 por ciento entre aquellos niños cuyo parto fue domiciliario.
- La mitad de los niños del quintil superior de riqueza (50 por ciento) recibieron alimento antes de empezar a lactar frente al 30 por ciento de los niños del quintil inferior.

10.2 SITUACIÓN DE LACTANCIA POR EDAD

El conocimiento de la prevalencia de la lactancia y el inicio del destete son importantes desde el punto de vista de la salud infantil, porque permiten conocer en que momento los niños empiezan a ser

expuestos al riesgo de contraer ciertas enfermedades por ingerir agua, que generalmente no es de buena calidad, u otras sustancias, sin tomar las precauciones adecuadas.

UNICEF y OMS recomiendan que los niños reciban lactancia exclusiva (sin líquidos o sólidos complementarios) durante los primeros seis meses de vida y que se les dé alimentación complementaria (sólida o semisólida) a partir del séptimo mes. En consecuencia, se toma como indicador estándar de lactancia exclusiva el porcentaje de niños de 6 meses que reciben lactancia exclusiva; y como indicador estándar de alimentación complementaria se toma el porcentaje de niños de 6-9 meses que reciben lactancia y alimentación complementaria. Se considera aceptable el dar a los niños otras leches después de los 6 meses pero se recomienda continuar la lactancia hasta los 2 años. El uso de biberón no se recomienda a ninguna edad.

En el Cuadro 10.2 se presenta la distribución porcentual de los niños sobrevivientes menores de tres años según situación de lactancia por edad del niño: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben sólo agua o complementos alimenticios. El cuadro se puede utilizar para calcular la prevalencia de lactancia predominante (suma de lactancia exclusiva, lactancia más agua o jugos). El Cuadro 10.2 también detalla, por edad del niño, el uso de biberón durante el día o la noche antes de la entrevista. Los resultados se separan por área de residencia.

Cuadro 10.2

Tipo de lactancia por edad del niño

- Al momento de la encuesta, casi la totalidad (96 por ciento) de los niños menores de cuatro meses estaban lactando. Esta proporción disminuye con la edad: pasa del 95 por ciento entre los niños de cuatro a cinco meses al 93 por ciento entre los de 10 y 11 meses. Entre los 24 y 27 meses, apenas el 24 por ciento de los niños continúa lactando.
- La lactancia exclusiva, recomendada durante los primeros seis meses de vida, sólo es recibida por el 70 por ciento en los menores de dos meses y por el 56 por ciento de los niños de dos a tres meses de edad. Luego, sólo se otorga al 17 por ciento de los niños de seis a siete meses de edad. Entre los niños menores de seis meses reciben lactancia exclusiva el 54 por ciento.
- En la **ENDSA 2003** se estimó que entre los niños menores de dos meses y los de dos a tres meses de edad, recibían lactancia exclusiva el 70 y 56 por ciento, respectivamente, indicando un aumento en los últimos cinco años, de niveles de 69 y 54 por ciento en 1998, en parte gracias a la continuada promoción del amamantamiento exclusivo en los programas de salud.
- Sin embargo, para un grupo substancial de niños, la complementación alimenticia se inicia a edades tempranas: en los dos primeros meses al 21 por ciento de los niños y entre los cuatro y cinco meses a casi la mitad de ellos (45 por ciento).

Cuadro 10.2 Situación de lactancia para niños menores de tres años

Distribución porcentual de los últimos niños menores de tres años que viven con la madre, por situación de lactancia; y porcentaje de niños menores de tres años que usan biberón, según área de residencia y edad en meses, Bolivia 2003

Residencia/ edad en meses	Último hijo menor de tres años que vive con la madre								Menores de tres años	
			Lacta y recibe:							
	No está lactando	Lacta exclusi-vamente	Sólo agua	Líquidos (agua/ jugos)	Leche no materna	Comple-mentos	Total	Número de niños	Porcen-taje alimentado con biberón	Número de menores de tres años
ÁREA URBANA										
<2	3.9	61.9	8.5	0.0	25.7	0.0	100.0	155	34.0	158
2-3	4.6	47.6	13.4	2.2	22.5	9.6	100.0	172	35.5	173
4-5	9.1	30.7	13.8	4.9	16.9	24.5	100.0	199	40.7	202
6-7	10.1	15.2	2.2	4.2	1.8	66.5	100.0	184	43.9	184
8-9	18.6	0.0	0.1	0.2	0.5	80.5	100.0	167	50.6	168
10-11	9.8	0.2	0.0	0.0	0.9	89.1	100.0	168	43.9	173
12-15	24.5	0.0	0.0	0.3	0.0	75.2	100.0	375	58.9	379
16-19	36.1	0.0	0.0	0.2	0.0	63.7	100.0	327	58.0	340
20-23	54.5	0.0	0.0	0.0	0.0	45.5	100.0	339	50.0	381
24-27	79.2	0.0	0.0	0.0	0.0	20.8	100.0	260	51.6	328
28-31	80.1	0.0	0.0	0.0	0.0	19.9	100.0	308	34.6	409
32-35	91.5	0.0	0.0	0.0	0.0	8.5	100.0	236	33.1	351
<6	6.1	45.4	12.1	2.6	21.3	12.4	100.0	526	37.0	533
6-9	14.1	8.0	1.2	2.3	1.2	73.2	100.0	351	47.1	351
ÁREA RURAL										
<2	3.4	80.6	0.8	0.8	13.6	0.8	100.0	106	14.2	106
2-3	2.4	67.2	10.1	5.5	8.6	6.2	100.0	130	14.1	131
4-5	0.6	51.3	5.9	15.2	8.5	18.5	100.0	148	20.9	148
6-7	1.9	18.5	8.9	3.8	3.9	62.9	100.0	125	22.5	125
8-9	1.1	5.3	2.4	3.6	1.4	86.3	100.0	128	19.2	128
10-11	2.5	0.8	0.0	0.4	0.0	96.3	100.0	130	24.9	130
12-15	10.4	0.4	0.0	0.2	0.1	88.9	100.0	283	29.3	288
16-19	28.5	0.0	0.0	0.0	0.0	71.5	100.0	234	31.2	241
20-23	53.6	1.3	0.0	0.0	0.0	45.1	100.0	199	23.8	230
24-27	72.3	0.0	0.0	0.0	0.0	27.7	100.0	202	14.1	276
28-31	75.4	0.0	0.0	0.0	0.0	24.6	100.0	194	15.8	289
32-35	86.9	0.0	0.0	0.0	0.0	13.1	100.0	154	11.7	275
<6	2.0	64.8	5.9	7.9	9.9	9.5	100.0	383	16.8	386
6-9	1.5	11.8	5.6	3.7	2.6	74.8	100.0	252	20.8	253
TOTAL										
<2	3.7	69.5	5.4	0.3	20.8	0.3	100.0	261	26.0	265
2-3	3.7	56.0	12.0	3.7	16.5	8.2	100.0	302	26.3	304
4-5	5.5	39.5	10.4	9.3	13.3	21.9	100.0	347	32.3	350
6-7	6.8	16.6	4.9	4.1	2.7	65.0	100.0	308	35.3	309
8-9	11.0	2.3	1.1	1.7	0.9	83.0	100.0	295	37.0	296
10-11	6.6	0.4	0.0	0.2	0.5	92.2	100.0	298	35.8	303
12-15	18.5	0.2	0.0	0.2	0.0	81.1	100.0	658	46.1	667
16-19	32.9	0.0	0.0	0.1	0.0	66.9	100.0	561	46.9	582
20-23	54.2	0.5	0.0	0.0	0.0	45.3	100.0	537	40.1	612
24-27	76.2	0.0	0.0	0.0	0.0	23.8	100.0	462	34.4	604
28-31	78.3	0.0	0.0	0.0	0.0	21.7	100.0	501	26.8	697
32-35	89.7	0.0	0.0	0.0	0.0	10.3	100.0	390	23.7	626
<6	4.4	53.6	9.5	4.8	16.5	11.2	100.0	909	28.5	919
6-9	8.8	9.6	3.0	2.9	1.8	73.8	100.0	603	36.1	605

Nota: Los niños clasificados como 'lactan y reciben sólo agua' no reciben otros alimentos. Los complementos pueden ser sólidos o semisólidos.

10.3 DURACIÓN MEDIANA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA

El Cuadro 10.3 presenta, para los niños menores de tres años, la duración mediana de la lactancia en general, la lactancia exclusiva y la lactancia predominante; y el porcentaje de menores de seis meses que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista, como indicador

de la intensidad de la lactancia, por características seleccionadas. Las estimaciones de las medianas se construyen a partir de las distribuciones por edad para los últimos nacidos vivos en los tres meses antes de la encuesta y que viven con las madres. Las distribuciones se suavizan y utilizan un promedio móvil para tres grupos. Estas distribuciones son análogas a la columna l_x de una tabla sintética de mortalidad. La amplitud del primer intervalo es de 1.5 meses pues se toma 0.5 meses para los niños nacidos en el mes de la entrevista.

Cuadro 10.3 Duración mediana e intensidad de la lactancia

Duración mediana de la lactancia, de la lactancia exclusiva y de la lactancia predominante entre los niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta viviendo con la madre; porcentaje de niños menores de seis meses que viven con la madre que recibieron lactancia seis o más veces en las últimas 24 horas anteriores a la entrevista; y promedio del número de veces de lactancia durante el día y durante la noche, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre los niños menores de tres años[1]				Intensidad de la lactancia (niños menores de seis meses que lactan)[2]			
Característica	Lactancia total	Lactancia exclusiva (sólo pecho)	Lactancia predominante[3]	Número de niños	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante la noche	Número de niños
Sexo								
Hombre	19.8	2.5	4.3	3,017	94.2	5.8	4.5	413
Mujer	19.5	2.7	4.6	2,891	92.4	6.0	4.6	460
Residencia								
Urbana	19.4	1.8	3.5	3,382	92.2	5.7	4.5	497
Periurbana	19.1	1.5	3.4	452	91.6	6.1	5.2	73
Resto urbano	19.5	1.8	3.5	2,930	92.3	5.6	4.4	423
Rural	19.9	3.8	5.4	2,526	94.7	6.2	4.6	377
Región								
Altiplano	21.0	4.5	5.3	2,433	95.9	5.9	4.6	352
Valle	19.7	3.1	5.0	1,791	92.4	6.0	4.7	257
Llano	16.7	1.1	2.2	1,684	90.6	5.8	4.3	265
Departamento								
La Paz	21.8	4.6	5.4	1,570	94.6	5.9	4.5	224
Oruro	20.5	0.7	0.7	270	97.6	5.8	5.1	37
Potosí	19.7	4.0	5.3	593	98.3	6.1	4.7	91
Chuquisaca	19.4	2.6	5.1	449	96.5	6.7	4.9	67
Cochabamba	19.5	3.3	5.0	1,105	92.7	5.7	4.6	160
Tarija	21.8	0.7	0.7	236	[81.2	[5.7	[5.1	29
Santa Cruz	16.1	1.1	2.0	1,394	91.7	5.7	4.3	220
Beni/Pando	18.2	1.2	3.6	290	85.0	6.2	4.6	45
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	20.8	4.7	5.5	1,792	95.7	6.1	4.6	267
Pobreza media	18.7	2.9	4.6	1,479	93.2	6.1	4.4	216
Pobreza baja	20.0	1.8	4.0	516	88.0	5.4	3.7	68
Capital de departamento	18.8	1.2	2.7	1,811	92.1	5.7	4.8	280
El Alto	19.7	0.5	4.8	310	[93.9	[5.8	[4.5	42
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	20.4	4.0	5.5	1,540	94.8	6.3	4.9	253
Segundo quintil	20.7	3.3	5.0	1,253	94.6	5.7	4.5	164
Quintil intermedio	19.6	3.0	4.6	1,336	92.4	5.9	4.4	216
Cuarto quintil	18.4	0.7	3.4	1,055	91.8	5.6	4.3	124
Quintil superior	14.7	0.7	1.0	724	91.4	5.6	4.6	116
Educación de la madre								
Sin educación	21.3	3.5	5.6	498	94.8	5.9	4.5	81
Primaria	19.9	3.5	5.1	3,514	93.9	5.9	4.7	504
Secundaria	19.4	1.9	3.2	1,439	90.6	5.9	4.3	217
Superior	15.1	0.5	0.6	456	95.0	5.7	4.8	72
Total	19.6	2.6	4.5	5,908	93.3	5.9	4.6	873
Promedio de todos los niños	19.6	4.0	5.0	5,908	na	na	na	na

Nota: Las medianas y promedios aritméticos se calcularon a partir de las distribuciones por edad previamente suavizadas. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable.
[1] Se asume que los niños que no viven con la madre no están siendo amamantados en la actualidad
[2] Excluye niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados
[3] Bien lactancia exclusiva, o recibieron lactancia y sólo agua, alimentos a base de agua o jugos (excluye otras leches)

Cuadro 10.3

Duración mediana y frecuencia de la lactancia por sexo del niño.

- Para niños menores de tres años, la lactancia tiene una duración mediana de 19.6 meses.
- Como resultado de la temprana introducción de complementos, los niños apenas reciben lactancia exclusiva durante 2.6 meses.
- Un poco más de nueve de cada 10 niños (93 por ciento) menores de seis meses recibieron leche materna por lo menos seis veces en el día anterior a la entrevista, frecuencia de toma que se ajusta a las recomendaciones médicas sobre el particular.
- Los hábitos alimenticios no son muy diferentes por sexo del niño, pero si muestran diferencia según el nivel de educación de la madre. Entre las madres sin educación o nivel primario, la duración mediana de la lactancia exclusiva (3.5 meses) es siete veces la observada entre los niños de madres con educación superior (0.5 meses).

Duración mediana y frecuencia de la lactancia por lugar de residencia

- La duración mediana de la lactancia exclusiva es mayor de cuatro meses entre los niños de madres que residen en los departamentos de La Paz y Potosí. En cambio, es menor de un mes entre los niños de madres que residen en los departamentos de Oruro y Tarija. Llama la atención que en el departamento de Oruro en el año 1998 la lactancia exclusiva tenia una duración mediana de 4 meses y en la **ENDSA 2003** pasa a ser menos a un mes.
- En todos los grupos o ámbitos poblacionales, la mayoría de los niños menores de seis meses lactaron seis o más veces durante el día anterior al de la entrevista, en una proporción que varía entre el 80 y 98 por ciento.
- El aspecto en que se advierten las mayores diferencias por quintil de riqueza es la lactancia exclusiva. El cuatro por ciento de los hijos de mujeres del quintil inferior estaban lactando exclusivamente en comparación con menos del uno por ciento entre los niños de mujeres del quintil superior.

10.4 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS MENORES DE TRES AÑOS

Se recomienda que a partir de los 6 meses de vida se debe iniciar el proceso de incorporación de alimentos y responder al aumento de demanda de nutrientes que la leche materna no puede proveer. El Ministerio de Salud y Deportes y otros organismos especializados recomiendan que a partir de los 6 meses los niños tomen, además de la leche materna, al menos un alimento de los siguientes grupos, en cada tiempo de comida:

- Alimentos básicos: cereales (arroz, harina de maíz, avena, trigo), víveres (plátano, auyama), tubérculos (papa, yuca, yautía, ñame), pastas alimenticias, pan y galletas.
- Alimentos formadores: queso, leche, yogurt, huevo, carnes blancas y rojas, pescado, vísceras, granos.
- Alimentos protectores:
  Frutas: guineo, lechosa, melón, naranja, limón, mango, guayaba, piña etc.
  Vegetales: zanahoria, tomate, repollo, apio, pepino, tayota, remolacha, hojas verdes.
- Alimentos de energía concentrada: mantequilla, margarina, aceite, azúcar, aguacate, maní, coco, chocolate, dulces.

En la **ENDSA 2003** se investigó sobre líquidos (agua sola, leche de fórmula para bebé, cualquier otra leche, jugos de fruta) y tipo de alimentos suministrados a los niños menores de tres años y número de veces que los ingirieron en las 24 horas anteriores al momento de la encuesta y durante los 7 días anteriores a la encuesta.

Tipos de Alimentos Consumidos en las Últimas 24 Horas

Los tipos de alimentos consumidos por los menores de tres años en las últimas 24 horas se detallan en el Cuadro 10.4. Los alimentos fueron agrupados de la siguiente manera:

- Alimentos hechos de cereales
- Verduras amarillas (ricas en vitamina A)
- Alimentos hechos de raices y tubérculos
- Hojas verdes oscuras (ricas en hierro)
- Frutas amarillas (ricas en vitamina A)
- Otras frutas y vegetales
- Alimentos fuentes de proteínas
- Lácteos diversos
- Alimentos hechos con grasas.

Cuadro 10.4

Tipo de alimentos recibidos por los niños que lactan

- Entre los menores de dos meses que lactan, 19 por ciento complementa la leche materna con leche maternizada, tres por ciento con leche fresca y menos del uno por ciento con otros líquidos y alimentos hechos de granos.
- Entre los niños de cuatro a cinco meses, cerca de un tercio (31 por ciento) recibe de complemento otros líquidos. Los niños reciben en menor proporción: leche fresca (10 por ciento), tubérculos o plátano (14 por ciento) o cereales (11 por ciento), frutas y vegetales (18 por ciento), entre otros.

Tipo de alimentos recibidos por los niños que no lactan

- Los menores de dos meses que no lactan son alimentados con leche maternizada. Los niños que tienen entre dos y cinco meses reciben leche maternizada y otras leches.
- Entre los niños de ocho y nueve meses que no lactan, alrededor de seis y nueve de cada diez reciben leche fresca y otros líquidos como alimentación suplementaria, respectivamente, y casi cinco de cada diez leche maternizada (48 por ciento). Alrededor de seis de cada diez de estos niños recibe tubérculos y carne/huevo (63 por ciento). El 90 por ciento recibe grano/harina/cereal.
- Entre los niños de 10 a 11 meses que no lactan, 28 por ciento recibe leche maternizada, 78 por ciento leche fresca, yogurt y casi todos reciben otros líquidos (89 por ciento) y entre los alimentos que más se destacan están los cereales (92 por ciento), los tubérculos (90 por ciento), las carnes y huevos (89 por ciento). Un alto porcentaje muestra que consume frutas y vegetales ricos en Vitamina A (81 por ciento).

Frecuencia de Consumo de Alimentos

La frecuencia (número promedio de veces) de alimentos consumidos en el día o la noche anterior a la entrevista se detalla en el Cuadro 10.5 y la frecuencia (número de días promedio) en los 7 días anteriores a la entrevista en el Cuadro 10.6. Las categorías en estos dos últimos cuadros son más detalladas que en el Cuadro 10.4 y se incluye una categoría especial para frutas y vegetales ricos en vitamina A.

Cuadro 10.4 Alimentos recibidos por los niños el día o noche anterior a la entrevista

Porcentaje de los niños menores de tres años de edad que viven con la madre y que recibieron algún alimento específico durante el día o la noche anterior a la entrevista, por situación de lactancia y edad, Bolivia 2003

	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos								
Edad en meses	Fórmula infantil	Otra leche/ queso yogurt	Otro líquido [1]	Alimentos a base de maíz trigo/ arroz, etc.	Frutas/ vegetales [2]	Tubérculos/ raíces	Frijol/ legumbres/ lenteja/ soya	Carne/ pollo/ pescado/ huevo	Alimentos preparados con grasa/ aceite/ mantequilla	Frutas y vegetales ricos en vitamina A [3]	**Cualquier alimento sólido o semisólido**	Número de niños
NIÑOS LACTANDO												
<2	19.0	3.0	0.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	251
2-3	16.0	4.7	12.2	3.1	6.6	3.0	0.0	1.0	0.6	3.2	10.3	291
4-5	15.3	10.1	30.6	11.4	17.6	14.4	0.5	8.7	12.7	11.7	28.4	328
6-7	9.1	33.4	64.7	48.1	56.6	48.0	3.2	38.0	42.4	46.7	72.8	287
8-9	11.4	39.6	85.1	79.9	77.7	77.4	6.4	55.1	62.6	63.1	94.8	263
10-11	7.4	43.5	93.1	90.8	82.8	84.9	6.9	78.0	64.9	71.0	99.0	278
12-15	11.2	52.9	94.1	95.0	83.3	93.9	11.0	81.4	80.8	74.7	99.9	536
16-19	7.8	51.2	95.2	96.8	85.3	87.8	10.3	81.9	76.8	81.1	100.0	376
20-23	6.3	48.3	97.3	96.3	90.5	89.7	5.6	82.5	82.4	82.9	99.4	246
24-35	7.2	54.9	96.4	97.6	88.7	89.8	9.4	84.2	83.5	81.6	100.0	259
<6	16.6	6.2	15.8	5.4	8.8	6.5	0.2	3.6	5.0	5.5	14.2	870
6-9	10.2	36.3	74.4	63.3	66.7	62.0	4.7	46.1	52.1	54.5	83.3	550
NIÑOS NO LACTANDO												
12-15	31.7	77.6	91.7	96.6	92.6	93.5	8.9	81.5	75.3	83.8	100.0	122
16-19	22.5	73.4	95.7	99.1	92.1	89.8	15.4	86.9	88.4	82.1	99.9	185
20-23	21.0	62.6	93.7	90.9	89.9	90.2	10.1	85.5	87.4	81.9	99.5	291
24-35	10.8	63.3	95.7	97.1	90.3	91.1	12.7	86.8	84.8	84.2	99.7	1,094
<6	65.5	27.3	0.0	0.0	2.6	0.0	0.0	0.0	0.0	2.6	31.0	40
6-9	48.4	61.6	81.4	88.3	86.3	71.6	19.6	53.6	57.9	74.5	95.5	53

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista. No se muestran los porcentajes de niños no lactando menores de un año por grupos detallados de edad por estar basados en menos de 50 casos no ponderados.
[1] No incluye agua
[2] Incluye frutas y vegetales ricos en vitamina A
[3] Incluye plátano maduro, batata, auyama/zanahoria; vegetales de hojas verdes; mango/lechosa y otras frutas locales ricas en vitamina A.

Cuadro 10.5

Frecuencia de la ingesta en las últimas 24 horas entre los niños que lactan

- Además del pecho, a los niños lactantes menores de seis meses les dieron, en promedio, menos de una vez 0.5 veces leche de fórmula y 0.6 veces cualquier tipo de alimento sólido o semi-sólido en las 24 horas antes de la encuesta. Sin embargo, los niños de cuatro a cinco meses consumieron en promedio 1.3 veces por día algún alimento sólido.
- A los niños lactantes de seis a nueve meses se les dio además del pecho, en promedio, 0.3 veces leche de fórmula, 0.7 veces otro tipo de leche y 6.8 veces algún alimento sólido o semi-sólido. Entre estos, los niños consumen una vez o más de una vez, alimentos a base de frutas, cereales y verduras. De los alimentos fuente de proteínas, sólo se les dio 0.5 veces en promedio. Como era de esperar, las veces promedio de consumo de algún alimento sólido o semi-sólido se va incrementando con la edad del niño, pero los alimentos fuentes de proteínas apenas superan a una vez en promedio entre los 12 y 35 meses.

Frecuencia de la ingesta en las últimas 24 horas entre los niños no lactantes

- Los niños no lactantes menores de seis meses consumen, en promedio 3.9 veces leche de fórmula, 0.7 veces otro tipo de lácteo y 0.1 veces algún tipo de alimento sólido o semi-sólido. Para los niños no lactantes de 6 a 9 meses disminuye el número de veces en promedio que consumen leche de fórmula (2.3 veces), pero aumenta el consumo de otro tipo de leche (2.4 veces). Se consume 9.9 veces algún alimento sólido o semi-sólido, siendo los más frecuentes (más de una vez por día), los alimentos a base de cereales, las frutas y vegetales (especialmente amarillos, fuente de vitamina A).
- Los alimentos fuentes de proteínas son consumidos 0.7 veces al día, en promedio. Similar a lo que ocurre entre los lactantes, el promedio de veces de consumo de algún alimento sólido o semi-sólido aumenta con la edad, pero siempre las carnes y otros alimentos formadores son los menos frecuentes.

Cuadro 10.5 Frecuencia de los alimentos recibidos por los niños el día o noche anterior a la entrevista

Promedio del número de veces que los niños menores de tres años de edad que viven con la madre y que recibieron algún alimento específico durante el día o la noche anterior a la entrevista, por situación de lactancia y edad, Bolivia 2003

	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos							
Edad en meses	Fórmula infantil	Otra leche/ queso yogurt	Otro líquido [1]	Alimentos a base de maíz/trigo/ arroz, etc.	Frutas/ vege-tales [2]	Tubér-culos/ raíces	Frijol/ legum-bres/ lenteja/ soya	Carne/ pollo/ pescado/ huevo	Alimentos preparados con grasa/ aceite/ mante-quilla	Frutas y vegetales ricos en vitamina A [3]	Número de niños
NIÑOS LACTANDO											
<2	0.6	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	251
2-3	0.5	0.1	0.2	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	291
4-5	0.4	0.3	0.5	0.2	0.4	0.2	0.0	0.1	0.2	0.2	328
6-7	0.2	0.7	1.3	0.7	1.4	0.7	0.0	0.5	0.6	1.0	287
8-9	0.3	0.8	1.9	1.4	2.3	1.3	0.1	0.8	1.0	1.6	263
10-11	0.1	0.8	2.1	1.7	2.8	1.5	0.1	1.2	1.1	1.9	278
12-15	0.2	1.1	2.1	1.8	2.9	1.6	0.1	1.3	1.3	2.0	536
16-19	0.2	1.1	2.3	2.0	3.1	1.6	0.2	1.4	1.4	2.1	376
20-23	0.1	1.1	2.5	2.1	3.4	1.8	0.1	1.4	1.5	2.4	246
24-35	0.2	1.2	2.5	2.1	3.2	1.7	0.1	1.5	1.5	2.3	259
<6	0.5	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	870
6-9	0.3	0.7	1.6	1.1	1.9	1.0	0.1	0.6	0.8	1.3	550
NIÑOS NO LACTANDO											
12-15	1.1	2.8	2.7	2.1	3.7	1.7	0.1	1.6	1.3	2.3	122
16-19	0.7	2.3	2.6	2.1	3.6	1.8	0.3	1.5	1.6	2.4	185
20-23	0.6	1.7	2.4	2.0	3.4	1.8	0.1	1.4	1.5	2.3	291
24-35	0.3	1.7	2.6	2.1	3.7	1.8	0.2	1.5	1.5	2.5	1,094
6-9	2.3	2.4	2.4	1.6	3.0	1.1	0.2	0.9	0.9	2.2	[53

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refiere al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista.
[= 25-49 casos sin ponderar
[1] No incluye agua
[2] Incluye frutas y vegetales ricos en Vitamina A
[3] Incluye plátano maduro, batata, auyama/zanahoria; vegetales de hojas verdes; mango/lechosa y otras frutas locales ricas en vitamina A.

Cuadro 10.6

Frecuencia de la ingesta en los últimos 7 días entre los niños lactantes

- En la **ENDSA 2003** se encontró que ningún tipo de alimentos se les da las siete veces requeridas (siete días) a los niños menores a tres años. Sin embargo, en general, en todos se observa un incremento del número de veces a medida que se avanza en la edad, pero el incremento en muchos de ellos es extremadamente modesto.
- Los niños lactantes de seis a siete meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Menos de cuatro días en la semana: agua, otros líquidos, granos, raíces y tubérculos.
  - Un poco menos de tres días: carne, pescado grasa, calabazas y zanahorias.
  - Un poco menos de dos días: vegetales de hojas verdes, queso y yogurt, jugos de fruta y otras leches.
  - Casi nunca: alimentos hechos de legumbres y formula infantil.
- Los niños lactantes de seis a siete meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Menos de cuatro días en la semana: agua, otros líquidos, granos, raíces y tubérculos.
  - Un poco menos de tres días: carne, pescado grasa, calabazas y zanahorias.
  - Un poco menos de dos días: vegetales de hojas verdes, queso y yogurt, jugos de fruta y otras leches.
  - Casi nunca: alimentos hechos de legumbres y formula infantil.
- Los niños lactantes de 8 a 11 meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Un poco más de cinco días a la semana: agua, otros líquidos, granos, raíces y tubérculos.
  - Un poco más de cuatro días: pescado, pollo, huevos y grasas.
  - Alrededor de tres días: frutas y calabazas, papa y zanahoria y vegetales de hojas verdes.
  - De uno a dos días: otras leches jugos de fruta, queso y yogurt.
  - Menos de un día: fórmula infantil y legumbres.
- Los niños lactantes de 12 a 23 meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Entre cinco y seis días: agua y otros líquidos, granos y raíces y tubérculos, carne, pescado y grasas.
  - Entre tres y cuatro días: frutas y papa y zanahoria .
  - Casi tres días: vegetales de hojas verdes, queso y yogurt.
  - De uno a dos días: otro tipo de leche y jugos de frutas.
  - Menos de un día: formula infantil y legumbres.
- Los niños lactantes de 24 a 35 meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Un poco más de seis días: agua, otros líquidos, granos, raíces y tubérculos.
  - Entre cinco y seis días: carne, pescado, pollo, grasas, calabazas, zanahorias y papa.
  - Alrededor de cuatro días: frutas y vegetales.
  - Alrededor de tres días: cualquier otro tipo de leche, queso, yogurt, y vegetales de hojas verdes.
  - De uno a dos días: jugos de frutas.
  - Menos de un día: fórmula infantil y legumbres.

Frecuencia de la ingesta en los últimos 7 días entre los niños no lactantes

- Además de una mayor ingesta de alimentos de variada y alta calidad nutricional, la ingesta de agua, es particularmente importante en este grupo de niños, sobre todo si consumen leche de vaca, cuya "proteína provoca pequeñas hemorragias en el intestino de los menores de seis meses, que causan pérdidas constantes de sangre, invisibles, pero que favorecen la deficiencia en hierro", según ciertos autores.
- Los niños no lactantes de seis a siete meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Un poco más de cinco días en la semana: agua y granos.
  - Más de cuatro días: frutas y vegetales.
  - Más de tres días: fórmula infantil, otro tipo de leche, jugos de frutas, otros líquidos, raíces, tubérculos y grasas.
  - Más de dos días: pescado, pollo, huevos, calabaza, papa, zanahoria y vegetales de hojas verdes.
  - Menos de un día: legumbres, mango/papaya, queso y yogurt,

Cuadro 10.6 Frecuencia de los alimentos consumidos por los niños en los últimos siete días

Promedio del número de veces que los niños menores de tres años de edad que viven con la madre recibieron algún alimento específico durante los siete días anteriores a la entrevista, por situación de lactancia y edad, Bolivia 2003

	Alimentos líquidos					Alimentos sólidos y semisólidos							Frutas y vegetales ricos en vitamina A			
Edad en meses	Sólo agua	Fórmula infantil	Otra leche	Jugo de frutas	Otro líquido[1]	Alimentos a base de granos/ trigo/ cereal	Tubérculos/ raíces	Frutas y vegetales no ricos en vitamina A	Alimentos hechos de legumbres	Queso/ yogurt	Carne/ pollo/ pescado/ huevo	Alimentos preparados con aceite/ mantequilla/ margarina	Calabaza/ papa roja dulce/ zanahoria	Vegetales de hojas verdes	Mango/ papaya/ otras frutas locales	Número de niños
NIÑOS LACTANDO																
<2	0.7	1.3	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	251
2-3	1.4	1.1	0.3	0.2	0.6	0.1	0.2	0.3	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	291
4-5	2.6	1.0	0.5	0.4	1.8	0.6	0.9	0.6	0.0	0.3	0.6	0.6	0.4	0.4	0.1	328
6-7	3.7	0.6	1.2	1.3	3.6	3.0	3.2	2.0	0.2	1.1	2.1	2.5	2.2	1.6	0.4	287
8-9	4.9	0.8	1.3	1.5	5.1	5.0	4.9	3.1	0.5	1.9	3.5	3.9	3.2	2.4	1.1	263
10-11	5.1	0.6	1.4	1.8	5.8	6.1	5.8	3.7	0.5	1.7	4.9	4.2	4.0	3.1	1.3	278
12-15	5.4	0.7	2.1	1.8	6.1	6.2	6.1	4.0	0.7	2.1	5.3	5.1	4.5	2.6	1.5	536
16-19	5.8	0.5	2.1	2.0	6.2	6.3	5.8	3.8	0.7	2.2	5.2	5.1	4.3	3.0	1.4	376
20-23	5.8	0.4	1.9	1.6	6.4	6.4	6.1	3.9	0.5	2.3	5.3	5.4	4.7	3.1	1.1	246
24-35	6.2	0.5	2.6	1.6	6.5	6.3	6.0	3.9	0.7	2.3	5.2	5.3	4.7	2.9	1.4	259
<6	1.7	1.1	0.3	0.2	0.9	0.3	0.4	0.3	0.0	0.1	0.2	0.3	0.2	0.2	0.1	870
6-9	4.3	0.7	1.3	1.4	4.3	3.9	4.0	2.5	0.4	1.5	2.8	3.2	2.7	2.0	0.7	550
Total 0-35	4.3	0.8	1.4	1.3	4.4	4.2	4.1	2.6	0.4	1.5	3.4	3.4	3.0	2.0	0.9	3,115
NIÑOS NO LACTANDO																
12-15	5.7	2.2	4.3	3.2	6.0	6.4	6.2	4.9	0.6	3.4	5.4	5.0	4.5	3.5	1.6	122
16-19	6.3	1.5	4.2	2.6	6.3	6.5	5.9	4.6	1.1	2.7	5.7	5.8	4.6	3.6	1.7	185
20-23	6.2	1.5	3.1	2.5	6.4	6.3	6.1	4.1	0.9	2.6	5.8	5.5	4.6	3.0	2.1	291
24-35	6.3	0.7	3.0	2.2	6.4	6.5	6.2	4.4	0.9	2.8	5.6	5.5	5.0	3.4	1.8	1,094
6-9	5.3	3.4	3.7	3.5	5.1	5.6	4.4	4.1	0.7	1.5	3.9	3.9	4.3	3.9	1.8	53
Total 0-35	6.1	1.2	3.3	2.3	6.2	6.3	5.9	4.3	0.9	2.7	5.5	5.4	4.7	3.3	1.8	1,805

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas que comprende 'ayer y anoche'.
[1]No incluye agua

- Los niños no lactantes de 8 a 11 meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Casi todos los días, carne, otros líquidos.
  - Más de cinco días, agua, granos, raíces, tubérculos, calabaza, zanahoria, papa, carne/pescado y huevos.
  - Entre cuatro y cinco días, otro tipo de leche, frutas, vegetales, grasas, vegetales de hojas verdes.
  - De tres a cuatro días, jugos de frutas, queso y yogurt.
  - Un poco más de dos días fórmula infantil, papaya y otras frutas
  - Menos de un día, legumbres.
- Los niños no lactantes de 12 a 23 meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Más de seis días a la semana, agua, otros líquidos, granos, raíces y tubérculos.
  - Entre cinco y seis días, pescado, carne, pollo, grasas.
  - Más de cuatro días, frutas y vegetales, calabazas, zanahorias y papa.
  - Alrededor de cuatro días, otro tipo de leche y vegetales de hojas verdes.
  - Entre uno y tres días, fórmula infantil, jugos de frutas, legumbres, queso, y yogurt.

- Los niños no lactantes de 24 a 35 meses, en promedio, consumen aproximadamente:
  - Prácticamente todos los días, agua, otros líquidos, granos, raíces y tubérculos.
  - Alrededor de seis días, pescado, pollo, carne y grasas.
  - Entre cuatro y cinco días, frutas y vegetales, zanahoria, calabaza y papa.
  - Un poco más de tres días, vegetales con hojas verdes.
  - Alrededor de tres días, otro tipo de leche, queso y yogurt.
  - Más de dos días, jugos de frutas.
  - Menos de un día, fórmula infantil y legumbres.

10.5 ALIMENTACIÓN Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES

Las vitaminas y los minerales constituyen los llamados micronutrientes. Estos se necesitan en cantidades pequeñísimas en la dieta y su rol principal es ayudar a la absorción de los macronutrientes. Las vitaminas se presentan en la naturaleza de dos formas, solubles en grasas y solubles en agua. La mayoría de las veces se presentan de forma activa, pero algunas como la vitamina A, se presentan también como provitaminas, es decir, que sufren transformaciones posteriores en el organismo, para que éste las asimile como vitamina A. Un niño cuya dieta carece de las cantidades recomendadas de vitaminas y minerales esenciales puede desarrollar deficiencias de esos micronutrientes. La población se encuentra más vulnerable cuando ha sufrido infecciones o parasitosis, formando un círculo vicioso de desnutrición-enfermedad.

El actual marco legal en salud del país contempla la fortificación en tres micronutrientes cuya ausencia producen los déficit nutricionales de mayor trascendencia en los grupos vulnerables de la población boliviana: el hierro, el ácido fólico y las vitaminas del complejo B en la harina de trigo, el yodo en a sal y la vitamina A en el aceite. Por estas razones, la población debería consumir estos productos nacionales que cuentan con la fortificación adecuada de micronutrientes.

El papel fundamental del yodo es el de ser un componente esencial de las hormonas de la tiroides y éstas son fundamentales para el desarrollo y el crecimiento del ser humano y muchos animales. El yodo es uno de los pocos micronutrientes que es escaso en la dieta de países como Bolivia y se tiene que recurrir a la fortificación de los alimentos para ingerirlos.

El retinol y los carotenos son las dos formas de presentación de la vitamina A. El retinol o vitamina A activa se presenta en las grasas de los peces e hígado de algunos animales y en menores cantidades en la mantequilla, leche y en la yema del huevo. El retinol es esencial para el crecimiento óseo, conservación del tejido epitelial y la capacidad visual. Los carotenos se obtienen de los vegetales y frutas amarillas y se absorben aproximadamente en un 50 por ciento de lo consumido en presencia de grasas en el intestino (las parasitosis pueden afectar su absorción).

El hierro es uno de los elementos más abundantes en la tierra y se encuentra presente en casi todos los alimentos, pero con diferente grado de concentración. Es un componente esencial de la hemoglobina, junto con el ácido fólico y la vitamina B12, cuya función es esencial en la oxigenación del organismo. Se presenta bajo dos formas esencialmente: una que se absorbe fácilmente y otra que necesita la presencia de otros nutrientes para facilitar la absorción como las proteínas y la vitamina C. El hierro fácil de absorber se encuentra en altas concentraciones en la yema del huevo, la leche, las carnes, vísceras y los vegetales (incluyendo leguminosas), las hojas verdes y los extractos de éstas.

La lactancia materna protege de la carencia de hierro a los bebés lactantes. Entre los grupos que pueden tener grandes demandas en hierro se tienen a los bebés prematuros, los bebés que no lactaron, los adolescentes, las mujeres embarazadas y quienes están amamantando. La deficiencia de hierro, puede llevar a una anemia nutricional. La anemia durante el embarazo puede tener como consecuencia bebés prematuros y hemorragias después del parto.

El ácido fólico se necesita para la síntesis de células nuevas, del ADN, de los glóbulos rojos y de los tejidos del feto durante el embarazo. Durante la lactancia y el embarazo se aumentan los requerimientos de ácido fólico y su deficiencia puede producir anemia. Se encuentra en las hojas verdes (de ahí proviene su nombre) de las verduras, las espinacas, el brócoli, etc. Las frutas y vegetales frescos son la mejor fuente porque el calor lo destruye. La deficiencia de los folatos (o ácido fólico) es más frecuente durante el embarazo o cuando hay una inadecuada ingesta de los alimentos que lo contienen.

Consumo de Vitamina A y Hierro entre los Niños

Además de fortificar alimentos de consumo masivo como harina con hierro y los aceites con Vitaminas, una de las estrategias más importante, fue la suplementación farmacológica a los grupos vulnerables con el suministro de la Vitamina A activa, en cápsulas tomadas dos veces por año durante las Campañas Nacionales de Salud, a los niños mayores de seis meses y menores de cinco años. También se inició el suministro de suplementos a las mujeres después del parto. Así mismo, se realizan campañas educativas sobre las bondades de ingesta de ciertos alimentos ricos en micronutrientes.

El porcentaje de niños y niñas menores de 3 años de edad que viven con la madre que consumieron frutas y vegetales ricos en vitamina A en los 7 días anteriores a la encuesta y el porcentaje de niños de 6-59 meses de edad que recibieron suplementos de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta se presentan en el Cuadro 10.7.1 por características demográficas seleccionadas y en el Cuadro 10.7.2 por características socioeconómicas seleccionadas.

Cuadros 10.7.1 y 10.7.2

Consumo de alimentos ricos en vitamina A y de suplementos de vitamina A

- En la **ENDSA 2003** se encontró que el 64 por ciento de los niños menores de tres años que viven con la madre habían consumido frutas y vegetales ricos en carotenos en la semana anterior a la encuesta y que el 60 por ciento de los niños de 6-59 meses había recibido suplementos de vitamina A en los últimos seis meses.
- La educación de la madre influye en el consumo de la vitamina, sea cual sea su forma, alimentos o suplementos. Entre los niños de 6 a 35 meses, tanto el consumo de alimentos ricos en vitaminas A como el de suplementos aumenta rápidamente con el nivel de educación de la madre, de niveles inferiores al 50 por ciento entre los hijos de madres sin educación hasta el 70 por ciento entre aquellos con madres con educación superior.
- Al analizar los resultados por edad de la madre al nacimiento del niño, puede concluirse que el consumo de micronutrientes está aumentado a juzgar por los niveles mayores entre los hijos de las madres jóvenes en comparación con las de mayor edad.
- En el área urbana el 71 por ciento consumió frutas y vegetales amarillos y el 62 por ciento tuvo suplementos, en comparación con el 53 por ciento y 58 por ciento en el área rural. En los departamentos de Chuquisaca y Potosí se observan los más bajos niveles de consumo de alimentos ricos en vitamina A (menos del 50 por ciento), pero los más altos en el consumo de suplementos (más del 67 por ciento). Destaca el departamento de Tarija por tener buenos niveles de consumo de ambas formas de la vitamina A (69 y 70 por ciento). En Cochabamba se encontró la más alta proporción de niños con consumo de alimentos ricos en vitamina A (70 por ciento) pero con coberturas bajas de suplementos (59 por ciento).
- La ingesta de alimentos ricos en vitamina A como para la suplementación de la misma aumenta a medida que aumenta la edad de los niños. Una proporción relativamente baja de niños de seis a nueve meses consumió suplementos (50 por ciento), lo cual puede probablemente estar asociado a los niveles de desnutrición por deficiencia de vitamina A en esas edades.
- Las proporciones no difieren mucho por sexo para ninguna de las dos formas de suministro de la vitamina A, sin embargo, es ligeramente mayor la proporción de niños varones en el consumo de alimentos y ligeramente menor en el consumo del suplemento.

Cuadro 10.7.1 Ingesta de micronutrientes entre los niños por características demográficas seleccionadas

Porcentaje de niños menores de 3 años de edad que vive con la madre que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A en los últimos 7 días anteriores a la encuesta; y porcentaje de niños de 6-59 meses de edad que recibió suplementos de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta, según características demográficas seleccionadas, Bolivia 2003

	Menores de tres años[1]		Niños de 6-59 meses	
Característica	Porcentaje que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A[2]	Número de niños	Porcentaje que consumió suplementos de vitamina A	Número de niños
Edad en meses				
<6	5.4	909	na	na
6-9	56.3	603	50.3	605
10-11	71.7	298	57.4	303
12-23	79.8	1,756	66.0	1,861
24-35	83.7	1,354	64.1	1,928
36-47	na	na	57.4	1,984
48-59	na	na	56.6	2,121
Sexo				
Hombre	64.0	2,531	59.0	4,530
Mujer	63.4	2,389	61.1	4,271
Orden de nacimiento				
2-3	62.9	1,225	62.9	2,181
4-5	66.1	1,792	61.5	3,181
6+	63.4	926	58.0	1,680
Lactancia				
Lactando	53.5	3,115	60.6	2,327
No lactando	81.5	1,802	59.8	6,447
Sin información	*	3	*	27
Edad de la madre al nacimiento				
<20	60.9	721	61.2	1,409
20-24	64.0	1,313	62.6	2,374
25-29	63.9	1,158	59.7	2,092
30-34	67.0	863	58.0	1,509
35-49	62.2	865	57.0	1,416
Total	63.8	4,920	60.0	8,801

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A está basada en el recordatorio de la madre. No se muestran los porcentajes cuando la información se basa en menos de 25 casos no ponderados (*).
na = No aplicable
[1] Último niño entre los menores de tres años
[2] Incluye los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 10.6

- Los niños o niñas de orden de nacimiento 6 o mayor tienen una ligera desventaja a nivel del consumo por suplementación. Los niños no lactantes tienen una mayor proporción de consumidores de vitamina A en frutas y vegetales que los lactantes, (82 contra 54 por ciento).
- Las diferencias por quintiles de riqueza son más notorias en el consumo de frutas y vegetales ricos en vitamina "A" que el consumo de suplementos de vitamina "A". El 74 por ciento de los niños hijos de mujeres del quintil superior de riqueza, consumieron fruta y vegetales ricos en vitamina "A" en los siete días previos a la encuesta, mientras que sólo el 45 por ciento de los hijos de mujeres del quintil inferior lo hicieron.

Cuadro 10.7.2 Ingesta de micronutrientes entre los niños

Porcentaje de niños menores de 3 años de edad que vive con la madre que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A en los últimos 7 días anteriores a la encuesta; y porcentaje de niños de 6-59 meses de edad que recibió suplementos de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta, según características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2003

	Menores de tres años[1]		Niños de 6-59 meses	
Característica	Porcentaje que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A[2]	Número de niños	Porcentaje que consumió suplementos de vitamina A	Número de niños
Residencia				
Urbana	71.3	2,890	61.5	5,077
Periurbana	73.2	374	62.5	670
Resto urbano	71.0	2,516	61.4	4,408
Rural	53.0	2,031	57.9	3,723
Región				
Altiplano	62.1	2,017	56.6	3,636
Valle	63.5	1,487	64.0	2,657
Llano	66.4	1,416	60.6	2,507
Departamento				
La Paz	66.1	1,309	55.1	2,382
Oruro	68.5	227	60.0	406
Potosí	48.1	480	59.3	849
Chuquisaca	43.8	370	73.0	672
Cochabamba	70.3	914	58.8	1,604
Tarija	68.9	204	70.1	381
Santa Cruz	67.6	1,177	59.2	2,080
Beni/Pando	60.7	239	67.0	427
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	52.1	1,436	56.5	2,637
Pobreza media	63.2	1,235	58.5	2,174
Pobreza baja	71.9	439	62.2	816
Capital de departamento	71.3	1,560	63.6	2,723
El Alto	72.1	251	62.3	450
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	44.7	1,223	56.6	2,181
Segundo quintil	66.7	1,018	58.4	1,970
Quintil intermedio	67.5	1,112	60.2	1,965
Cuarto quintil	74.5	911	62.3	1,627
Quintil superior	73.5	656	66.0	1,057
Educación de la madre				
Sin educación	49.1	383	56.6	764
Primaria	62.1	2,869	57.4	5,339
Secundaria	70.1	1,262	66.9	2,060
Superior	69.7	407	63.2	638
Total	63.8	4,920	60.0	8,801

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A está basada en el recordatorio de la madre.
na = No aplicable
[1]Último niño entre los menores de tres años
[2] Incluye los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 10.6

Consumo de Alimentos y de Suplementos de Vitamina A en las Mujeres

El estado nutricional previo al embarazo, durante el embarazo y después son etapas de un proceso continuo estrechamente ligadas entre sí. El estado nutricional de los hijos está grandemente determinado por la historia nutricional de la madre desde la fase intrauterina, ya que una mujer que ha nacido desnutrida o que ha sufrido desnutrición en su infancia o adolescencia, tiene más probabilidades de tener a un hijo de bajo peso, aunque se haya alimentado convenientemente durante el embarazo. Los requerimientos normales nutricionales de una mujer aumentan durante el embarazo para satisfacer las necesidades de los propios tejidos de la mujer, de la placenta, del útero, las mamas y del feto.

Durante el embarazo, la mujer necesita una ingesta mayor de proteínas y de hierro. El requerimiento de este último es mayor en el segundo y tercer trimestre. El riesgo de anemia aumenta durante el embarazo lo cual puede ser muy desfavorable para la gestación. La suplementación de hierro debe comenzar en forma rutinaria lo más pronto posible, además del aumento del consumo de alimentos ricos en hierro y en ácido fólico.

Cuando hay serias deficiencias nutricionales en la dieta habitual debido al bajo consumo de alimentos fuentes de proteínas de origen animal y de otros nutrientes, la situación durante el embarazo es más crítica y se enfrentan mayores riesgos, con posibles daños neurológicos y mentales irreversibles en el niño. El Ministerio de Salud y Deportes recomienda que durante el embarazo se aumente el consumo de alimentos ricos en vitamina A. Las gestantes adolescentes, las mujeres mayores, las mujeres de bajo peso y las obesas, tienen mayores riesgos nutricionales durante el embarazo.

En la **ENDSA 2003** se indagó sobre el consumo de suplemento de vitamina A en el puerperio y de hierro y ácido fólico durante el embarazo de las mujeres que tuvieron hijos en los últimos 5 años (se tomó el más reciente nacimiento). Asimismo se indagó sobre problemas de visión nocturna, los cuales se investigaron de manera empírica indagando sobre los problemas de visión de la mujer durante el último embarazo tanto en la noche como durante el día. Cuando la entrevistada dijo haber tenido problemas de visión nocturna y no de día, se contabilizó como mala visión nocturna y cuando la entrevistada dijo haber tenido problemas de visión de noche y de día no se tomó en cuenta en la tasa ajustada.

La ingesta de micronutrientes entre las madres se presenta en el Cuadro 10.8. Se presentan los porcentajes de mujeres que tuvieron hijos en los cinco años anteriores a la encuesta que recibieron dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto y los porcentajes que sufrieron ceguera nocturna durante el embarazo.

En el Cuadro 10.8 también se muestran los porcentajes de mujeres que tomaron pastillas/jarabes de hierro durante determinados días. Las mujeres embarazadas necesitan tomar dos pastillas de sulfato ferroso cada día, durante tres meses. Después deben continuar tomando una pastilla cada día hasta terminar el embarazo. Se ha estimado que si la mujer recibe dichas dosis por lo menos por 90 días, puede cubrir gran parte de esos requerimientos. Si por el contrario su consumo lo hace por menos de 60 días, es insuficiente. De manera que en la **ENDSA 2003** se investigó el número de días que la mujer tomó hierro bajo cualquier forma, como suplemento, durante su embarazo.

Cuadro 10.8

Consumo de alimentos y de suplementos de vitamina a en las mujeres

- El 31 por ciento de las mujeres que tuvieron hijos en los últimos cinco años recibieron suplementos de vitamina A después del parto. El 14 por ciento declaró haber tenido problemas de visión nocturna durante ese embarazo, pero este porcentaje incluye mujeres que también tuvieron mala visión durante el día. Si se incluyen solamente las que no tuvieron dificultades para ver durante el día, el porcentaje de ceguera nocturna se reduce al tres por ciento. El más alto nivel de cobertura de consumo de suplemento de vitamina A se encontró en el departamento de Tarija (37 por ciento) y el más alto de declaración de mala visión nocturna en Potosí (21 por ciento).
- En el área rural y en los departamentos de La Paz, Oruro y Potosí se tienen las menores coberturas de suplementos de vitamina A. Las mujeres multíparas y las de menor nivel educativo son las que declaran los menores niveles de consumo de suplemento, pero también son las que declaran las mayores proporciones con mala visión nocturna.
- Los departamentos con mayor prevalencia de mala visión nocturna, además de Potosí, son Oruro, Chuquisaca y Cochabamba.

Cuadro 10.8 Ingesta de micronutrientes entre las madres

Porcentaje de mujeres que tuvo hijos en los cinco años anteriores a la encuesta y que recibió dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto; porcentaje que sufrió de ceguera nocturna durante el embarazo; y distribución porcentual por número de días que tomó pastillas/jarabes de hierro, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el post-parto [1]	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante embarazo		Distribución porcentual de mujeres con hijos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de días que tomaron hierro/ tabletas de ácido fólico durante el embarazo						Número de mujeres
		Informado	Ajustado [2]	Ningún	<60	60-89	90+	NS/SI	Total	
Edad al nacimiento										
<20	35.4	9.2	2.5	32.9	30.8	10.0	23.3	3.0	100.0	1,055
20-24	31.3	11.9	2.6	35.4	27.7	9.5	23.8	3.7	100.0	1,901
25-29	31.3	13.0	2.5	35.5	27.8	9.4	23.5	3.8	100.0	1,710
30-34	30.5	16.2	3.2	38.9	27.2	10.1	20.3	3.6	100.0	1,261
35-49	25.8	20.3	4.6	45.7	24.8	8.8	17.0	3.7	100.0	1,333
Número de niños nacidos vivos										
1	36.1	9.5	2.8	31.3	27.3	10.2	27.2	4.0	100.0	1,766
2-3	31.5	12.4	2.4	33.6	29.9	9.9	22.9	3.7	100.0	2,641
4-5	28.6	14.9	3.5	41.6	27.6	8.4	19.1	3.4	100.0	1,387
6+	25.0	21.7	4.1	48.4	23.6	9.0	15.9	3.1	100.0	1,467
Residencia										
Urbana	32.4	12.0	2.8	32.3	29.5	10.8	23.5	3.9	100.0	4,410
Periurbana	30.1	17.5	3.2	46.2	28.2	7.6	13.2	4.9	100.0	560
Resto urbano	32.8	11.2	2.7	30.3	29.7	11.2	25.0	3.8	100.0	3,850
Rural	28.1	17.2	3.5	45.6	24.6	7.6	19.2	3.0	100.0	2,851
Región										
Altiplano	24.9	14.6	2.8	46.5	27.0	8.1	14.7	3.7	100.0	2,972
Valle	32.2	15.4	3.3	36.6	28.0	9.5	22.5	3.4	100.0	2,184
Llano	37.4	11.9	3.2	26.0	27.8	11.5	31.1	3.6	100.0	2,105
Departamento										
La Paz	23.4	11.8	2.1	48.8	28.6	7.9	10.7	4.0	100.0	1,952
Oruro	28.9	18.1	3.9	42.2	29.0	7.0	17.9	3.8	100.0	348
Potosí	27.2	21.0	4.0	42.0	21.3	9.4	24.5	2.8	100.0	671
Chuquisaca	29.5	16.2	3.0	32.7	23.1	9.4	31.0	3.8	100.0	526
Cochabamba	32.2	16.0	3.7	40.9	29.6	8.9	17.4	3.2	100.0	1,331
Tarija	36.6	11.8	2.3	25.3	29.7	11.5	29.6	3.8	100.0	328
Santa Cruz	35.4	11.9	3.6	26.4	27.1	11.5	31.0	4.0	100.0	1,757
Beni/Pando	47.9	11.9	1.1	23.9	31.1	11.9	31.6	1.5	100.0	347
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	23.9	17.1	3.4	48.4	25.7	8.0	14.6	3.3	100.0	2,077
Pobreza media	35.1	13.6	2.2	35.1	25.5	9.4	27.6	2.4	100.0	1,705
Pobreza baja	35.5	9.7	2.6	29.1	32.9	10.1	25.4	2.6	100.0	688
Capital de departamento	33.4	13.0	3.4	30.1	28.8	11.5	24.7	4.8	100.0	2,406
El Alto	23.0	14.4	3.4	51.5	29.3	4.9	10.0	4.3	100.0	384
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	24.2	19.4	3.9	51.6	22.6	6.3	16.5	3.0	100.0	1,639
Segundo quintil	30.0	15.0	2.6	41.4	26.3	9.0	20.6	2.7	100.0	1,501
Quintil intermedio	34.4	13.6	3.1	36.0	30.4	9.1	20.6	3.8	100.0	1,609
Cuarto quintil	30.4	11.5	2.1	31.5	30.7	11.5	23.3	3.1	100.0	1,476
Quintil superior	36.8	8.5	3.5	20.6	28.1	13.2	31.7	6.3	100.0	1,036
Educación										
Sin educación	21.1	24.6	3.6	58.7	18.6	5.8	13.9	3.0	100.0	583
Primaria	29.0	14.6	3.1	43.9	26.0	8.7	18.3	3.1	100.0	4,152
Secundaria	35.8	11.1	2.9	24.3	33.3	11.5	26.7	4.2	100.0	1,904
Superior	35.8	9.4	2.8	15.8	28.7	12.6	37.4	5.5	100.0	622
Total	30.7	14.1	3.0	37.6	27.5	9.5	21.8	3.6	100.0	7,261

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.
NS/SI = No sabe/sin información
[1] En los dos meses siguientes al parto
[2] Mujeres que informaron haber padecido de ceguera nocturna pero que comunicaron no haber tenido dificultades para ver durante el día

Consumo de hierro

- Se observa que el 38 por ciento de las mujeres no tomaron ninguna dosis suplementaria de hierro, el 28 por ciento por menos de 60 días y solamente el 22 por ciento tomó durante el tiempo recomendado (90 días y más). Estos niveles de cobertura probablemente *no han contribuido* al descenso de la anemia entre las mujeres en edad fértil.
- La zona urbana en general y los departamentos de Pando/Beni, Chuquisaca y Santa Cruz en particular, son los que han alcanzado las mayores coberturas de consumo de suplementos de hierro durante 90 días o más, con porcentajes de más del 31 por ciento.
- Los departamentos de La Paz, Cochabamba y Oruro y la zona rural y periurbana, en general, tienen los más bajos niveles de consumo de cualquier dosis de hierro por parte de las mujeres embarazadas (19 por ciento o menos), lo que hace prever un problema de captación de estas mujeres y de baja cobertura de los servicios maternos. Las mujeres sin educación y las grandes multíparas son las menos beneficiadas. No se aprecian grandes diferencias entre el consumo de dosis recomendadas o de captación por edad de las mujeres.
- El porcentaje de mujeres que recibió dosis de vitamina “A” postparto es notoriamente mayor entre las del quintil superior (37 por ciento) que entre las mujeres del quintil inferior (24 por ciento).

10.6 NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS

Dado que el estado nutricional de los niños está estrechamente asociado a su morbilidad y mortalidad, en la **ENDSA 2003** se incluyó un módulo de antropometría en el cual se obtuvo el peso y la talla de las madres y sus niños nacidos después de enero de 1998, siguiendo las normas internacionales y utilizando instrumentos de precisión.

Utilizando las mediciones de peso y talla se han calculado los siguientes índices:

- Talla para la edad o desnutrición crónica. Los niveles de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento en talla para la edad, se determina al comparar la talla del niño con la esperada para su edad y sexo. Los niveles de desnutrición crónica en niños próximos a cumplir los cinco años (48-49 meses, por ejemplo), son un indicador de los efectos acumulativos del retraso en el crecimiento.
- Peso para la talla o desnutrición aguda (emaciación). El peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, conocido también como desnutrición aguda o emaciación, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Se diría que obedece a situaciones de coyuntura.
- Peso para la edad o desnutrición global (o general). El peso para la edad es considerado como un indicador general de la desnutrición, pues no diferencia la desnutrición crónica, que se debería a factores estructurales de la sociedad, de la aguda, que corresponde a pérdida de peso reciente.

La evaluación del estado nutricional se hace comparando la población en estudio con el patrón tipo establecido como población de referencia por el Centro Nacional para Estadísticas de Salud (NCHS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros de Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC). El patrón internacional es útil porque facilita la comparación entre poblaciones y subgrupos en un momento dado o a través del tiempo. Una ventaja adicional consiste en la disponibilidad de un patrón "normalizado" en el sentido de que la media y la mediana de las distribuciones coinciden. La proporción de niños que están por debajo de dos desviaciones estándar con respecto a esta población de referencia se utiliza como indicador del nivel de desnutrición en la población en estudio. Por supuesto que en cualquier población existe una variación natural en peso y talla, variación que aproxima los porcentajes encontrados en la distribución normal, la cual incluye 2.3 por ciento por debajo de 2 desviaciones estándar.

Los resultados se presentan en los Cuadros 10.9.1 y 10.9.2 por características demográficas y socioeconómicas seleccionadas. En el Gráfico 10.2 se resumen los diferenciales en la desnutrición crónica por edad de los niños.

Cuadros 10.9.1 y 10.9.2; y Gráfico 10.2

Talla para la edad o desnutrición crónica

- Más de una cuarta parte de los niños menores de cinco años en Bolivia (27 por ciento) adolecen de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento, nivel igual al observado en 1998.
- La desnutrición crónica afecta casi por igual a niños y a niñas pero aumenta rápidamente con la edad hasta alcanzar el 33 por ciento entre los niños próximos a cumplir dos años, mostrando los efectos acumulativos del retraso en crecimiento.
- Los niños de sexto o mayor orden de nacimiento tienen más de dos veces la probabilidad de sufrir desnutrición crónica en comparación con los de primer orden (30 vs 18 por ciento).
- Entre los primeros nacimientos y entre niños concebidos con intervalos relativamente amplios, cuatro años y más, uno de cada cinco ó seis niños se clasificaría como desnutrido, en contraste con casi uno de cada tres para otros intervalos.
- La desnutrición crónica afecta con mayor intensidad a los niños del área rural (37 por ciento) y a los residentes en los departamentos de Potosí (42 por ciento), Chuquisaca (37 por ciento) y Oruro (33 por ciento).
- En los municipios con pobreza alta, los niveles son elevados: 37 por ciento para la desnutrición crónica total y 13 por ciento para la desnutrición crónica severa. El contraste es más dramático por quintil de riqueza, pues el nivel entre los hijos de las mujeres del quintil inferior de riqueza (42 por ciento) es 8 veces el encontrado en el quintil superior (cinco por ciento).
- Los menos afectados con la desnutrición crónica son los niños de madres con educación superior pues sólo el nueve por ciento de ellos sufren retardo en su crecimiento, frente al 44 por ciento de los niños con madres sin educación.

Peso para la talla o desnutrición aguda

- El peso deficiente para la talla o desnutrición aguda, sólo afecta al uno por ciento de los niños en el país y su nivel es el mismo que el observado en 1998.
- La desnutrición aguda tiene un mayor nivel (dos por ciento) entre los niños de seis a nueve meses y entre los niños de madres con nivel de educación primaria; y entre los niños de madres que residen en municipios con un nivel de pobreza media. A nivel departamental, Beni/Pando presenta los mayores niveles de desnutrición aguda (tres por ciento), especialmente si se compara con Chuquisaca, La Paz, Oruro y Potosí (alrededor del uno por ciento).

Peso para la edad o desnutrición global

- Casi el ocho por ciento de los niños menores de cinco años tiene un peso deficiente para su edad, evidenciando una igualdad respecto a la cifra observada en 1998.
- La desnutrición global es mayor en los niños de 12 a 23 meses, en los niños de sexto o mayor orden y entre los de intervalo intergenésico de 24-47 meses. De igual forma, entre los niños de madres que residen en el área rural y en los departamentos de Potosí y Chuquisaca (14 y 10 por ciento, respectivamente).
- Los mayores niveles de desnutrición global entre los menores de cinco años (alrededor del 14 por ciento), se presentan en los hijos de madres sin educación.

Cuadro 10.9.1 Indicadores de desnutrición para niños menores de cinco años, por características demográficas seleccionadas

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores-antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características demográficas, seleccionadas, Bolivia 2003

	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		
Característica	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Número de niños
Edad en meses							
<6	1.0	4.7	0.3	1.2	0.2	1.5	844
6-9	1.6	11.8	0.9	2.4	1.3	4.8	584
10-11	4.5	18.9	0.4	2.2	1.3	9.2	288
12-23	10.4	32.6	0.6	2.2	3.2	13.8	1,847
24-35	10.0	29.0	0.1	1.4	1.4	9.0	1,966
36-47	9.8	30.8	0.1	0.7	0.5	5.9	2,012
48-59	7.4	28.4	0.1	0.5	0.5	5.4	2,221
Sexo							
Hombre	7.7	26.5	0.2	1.3	1.3	7.3	5,014
Mujer	8.3	26.5	0.4	1.2	1.2	7.8	4,748
Orden de nacimiento[3]							
2-3	4.4	18.2	0.2	1.0	0.7	4.5	2,270
4-5	6.7	23.3	0.4	1.5	1.2	6.3	3,348
6+	8.1	29.0	0.1	1.0	1.0	8.0	1,739
Intervalo de nacimiento[3]							
Primer nacimiento[4]	4.4	18.2	0.2	1.1	0.7	4.6	2,277
<24 meses	10.2	33.1	0.6	1.4	1.4	9.3	1,833
24-47 meses	10.8	33.5	0.3	1.3	1.8	9.7	3,362
48+ meses	3.9	16.2	0.3	1.2	0.7	4.6	1,714
Tamaño al nacer[3]							
Muy pequeño	11.5	33.5	0.1	3.0	1.7	12.9	245
Pequeño	11.7	35.9	0.5	1.8	2.0	12.9	1,645
Promedio o más grande	6.8	24.0	0.3	1.1	1.0	5.9	7,239
Sin información	11.4	30.5	0.0	0.0	6.2	13.3	58
Edad de la madre[5]							
15-19	6.5	22.3	0.3	2.1	2.1	8.3	519
20-24	6.8	24.3	0.6	1.7	1.1	7.0	2,285
25-29	6.9	25.1	0.1	1.3	0.9	6.3	2,307
30-34	6.8	24.6	0.2	0.8	1.1	7.4	1,977
35-49	11.0	32.5	0.3	1.1	1.6	9.3	2,309
Condición de la madre							
Madre entrevistada	7.8	26.4	0.3	1.2	1.2	7.4	9,186
Madres no entrevistada							
Madre en el hogar	8.2	29.6	0.3	3.1	0.9	13.6	210
Madre no en el hogar[6]	11.9	26.8	0.2	0.7	1.7	7.5	366
Total	8.0	26.5	0.3	1.3	1.3	7.5	9,762

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 3-59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desvia-ciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.

[1] Niños que están **3 DE o más** por debajo de la media

[2] Niños que están **2 DE o más** por debajo de la media. Incluye los niños que están **3 DE o más** por debajo de la media.

[3] Excluye niños cuyas madres no fueron entrevistadas

[4] Los nacimientos múltiples primerizos se cuentan como primeros nacimientos puesto que no tienen un intervalo previo

[5] Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

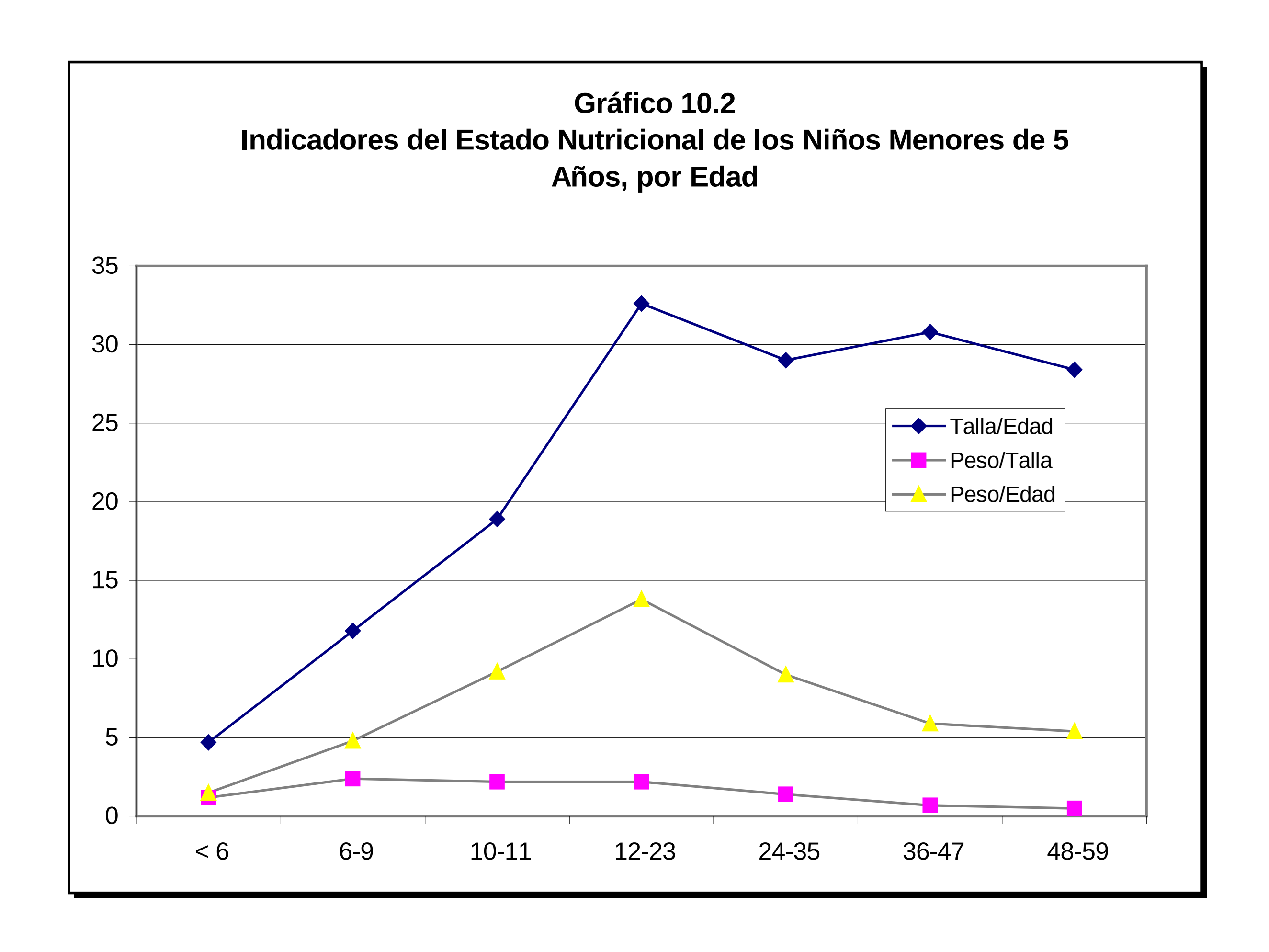
[6] Incluye niños cuyas madres están muertas

Cuadro 10.9.2 Indicadores de desnutrición para niños menores de cinco años, por características socieconómicas seleccionadas

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características socioeconómicas, seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niños
	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	
Residencia							
Urbana	4.7	18.5	0.2	1.1	0.6	4.8	5,546
Periurbana	4.7	23.5	0.0	0.8	0.5	5.1	716
Resto urbano	4.7	17.8	0.2	1.1	0.6	4.8	4,831
Rural	12.3	37.0	0.4	1.5	2.1	11.1	4,216
Región							
Altiplano	9.9	32.1	0.2	0.7	1.0	8.3	3,839
Valle	9.7	29.3	0.5	1.4	1.9	8.7	3,075
Llano	3.6	15.9	0.3	1.9	0.9	5.2	2,848
Departamento							
La Paz	8.4	28.5	0.2	0.8	0.9	6.8	2,492
Oruro	8.1	32.7	0.2	0.5	0.4	5.3	470
Potosí	15.0	42.3	0.1	0.6	1.7	14.4	877
Chuquisaca	12.5	36.6	0.3	0.9	1.7	10.0	787
Cochabamba	9.4	28.8	0.6	1.5	2.3	8.9	1,862
Tarija	5.5	17.8	0.3	1.6	0.4	5.5	426
Santa Cruz	2.4	13.2	0.2	1.6	0.6	4.3	2,371
Beni/Pando	9.8	29.5	0.8	3.3	2.0	9.5	477
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	12.7	37.1	0.4	1.0	1.9	10.6	2,893
Pobreza media	8.7	29.1	0.5	2.3	1.7	9.2	2,479
Pobreza baja	6.9	21.9	0.2	1.0	1.0	6.4	917
Capital de departamento	3.7	15.0	0.1	0.8	0.4	3.5	3,024
El Alto	5.4	30.3	0.0	1.1	0.6	7.9	449
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	14.9	41.8	0.6	1.6	2.7	13.1	2,498
Segundo quintil	11.2	35.5	0.6	1.7	1.7	10.4	2,157
Quintil intermedio	4.9	21.6	0.0	1.1	0.7	4.8	2,160
Cuarto quintil	2.7	14.0	0.1	1.0	0.2	3.9	1,766
Quintil superior	1.2	5.4	0.1	0.7	0.0	1.3	1,181
Educación de la madre							
Sin educación	14.9	44.3	0.5	1.0	1.9	13.9	829
Primaria	9.5	30.8	0.4	1.4	1.6	8.7	5,684
Secundaria	2.6	13.8	0.1	1.0	0.3	3.5	2,215
Superior	2.3	9.0	0.2	1.2	0.2	3.0	664
Total	8.0	26.5	0.3	1.3	1.3	7.5	9,762

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 3-59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desvia-ciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.
[1]Niños que están **3 DE o más** por debajo de la media
[2]Niños que están **2 DE o más** por debajo de la media. Incluye los niños que están **3 DE o más** por debajo de la media.



10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES

La situación nutricional de las mujeres antes y durante el embarazo es uno de los determinantes de los riesgos de mortalidad materna y de las posibilidades de desarrollo del feto, la mortalidad intrauterina, la duración del embarazo, las complicaciones del parto, la mortalidad perinatal e infantil y el bajo peso al nacimiento. El estado de nutrición de una mujer está condicionado, a su vez, por su balance energético (relación entre el consumo de calorías y el gasto de energías), su estado de salud, el tiempo transcurrido desde el último nacimiento así como de la duración de la lactancia.

Las medidas antropométricas son herramientas profusamente empleadas para aproximarse a los niveles de nutrición. Por esta razón **ENDSA 2003** registró las medidas básicas de estatura y peso de todas las mujeres de 15 a 49 años residentes en el hogar.[1] Por esta razón, la información que se analiza en esta sección no representa a la mujer boliviana en su conjunto pues se está excluyendo una parte importante de las mujeres en edad fértil, aquéllas de menor fecundidad, especialmente las más jóvenes y las de más edad.

[1]Para la identificación de los grupos de riesgo se han seguido las recomendaciones de una reunión sobre *antropometría materna para la predicción de resultados de embarazos* desarrollada en 1990 (Krasoveck, K. y Anderson M.A. 1990).

Estatura de las Madres

La estatura de la mujer es un indicador indirecto de su situación social puesto que refleja el efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como alimentación, salud, factores sicológicos, educación, ingresos, número y espaciamiento entre hermanos, entre otras.

En mujeres de 15 a 49 años la talla es particularmente importante, pues se ha encontrado asociación entre talla materna y peso del niño al nacimiento, supervivencia infantil, mortalidad materna, complicaciones del embarazo y parto, y duración de lactancia materna.[2] Por el hecho de haber finalizado el crecimiento físico, una sola medición de la estatura de la mujer es suficiente para valorar de manera bastante confiable el estado nutricional en lo referente al crecimiento lineal.

Peso y Masa Corporal de las Mujeres

El estado nutricional de la mujer antes del embarazo es un determinante de las características de la culminación del parto y del bajo peso al nacer de los hijos. Los riesgos de parto prematuro son menores en mujeres con buen peso antes de la gestación. Asimismo, la ganancia de peso durante la gestación es un buen indicador del grado de desarrollo del niño, pero para ello es importante conocer el peso de base. Este conocimiento es también esencial debido a que las mujeres muy delgadas necesitan ganar mucho más peso durante la gestación que aquéllas normales, para asegurar un embarazo viable y posibilidades de sobrevivencia superiores para los hijos. En general el peso pre-gestación es un buen pronosticador del bajo peso al nacer y de la mortalidad infantil.

En la **ENDSA 2003** se registró el peso de las mujeres que tiene edad entre 15-49 años. Como el peso es muy sensible a la edad y sobre todo a la estatura, para medir adecuadamente su papel como indicador es conveniente controlarlo según la talla. Una forma de hacerlo es utilizar la relación Peso/Talla, pero para ello se requieren tablas de referencia que en el caso de mujeres aún están en proceso de definición. Una medida alternativa es el ***Índice de Masa Corporal (IMC)***, para el cual hay diferentes fórmulas. La más usada es la conocida como el *Índice de Quetelet*, definido como el cociente del peso (expresado en Kg.) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

El IMC permite medir la delgadez o la obesidad controlando la talla y provee información acerca de las reservas de energía. Una de sus ventajas radica en que no requiere de una tabla de referencia, aunque su validez como indicador de riesgo aún está en discusión. Aún así, se ha encontrado relación entre el **IMC** y el bajo peso al nacer y la mortalidad perinatal. El índice está influenciado por la edad de la mujer. El International Dietary Energy Consultative Group recomienda utilizar el valor 18.5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1.47 mts. de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40 Kg. y en el caso de quienes midieran 1.60 mts., aquéllas con peso inferior a 47.4 Kg.

En el Cuadro 10.9.3 se presentan los resultados para las mujeres entre 15-49 años. Se presenta la talla promedio y el porcentaje de mujeres por debajo de 145 centímetros. También se presentan los valores promedio y el porcentaje de mujeres por debajo del punto de corte para el Índice de Masa Corporal (IMC < 18.5), los porcentajes de mujeres con IMC normal y los porcentajes obesas y con sobrepeso según el mismo índice. Los resultados se presentan por características seleccionadas.

---

[2] Panamerican Health Organization. *Maternal Nutrition and Pregnancy Outcomes: Anthropometric Assessment.* PAHO No. 526. Washington, 1991; y Goodhart R, Shils M.editors. *Modern Nutrition in Health and Disease.* Lea and Febiger. Philadelphia, 1980.

Cuadro 10.9.3

La talla de las mujeres según características socioeconómicas

- La estatura promedio de la mujer boliviana, estimada a partir de aquéllas mujeres que tienen entre 15 y 49 años es de 152 centímetros, un centímetro más que en 1998.
- La estatura promedio de las mujeres en el país sólo difiere en más de cinco o seis centímetros según el nivel de educación. Mientras que la talla promedio de las madres con educación superior es de 155 centímetros, la de las madres sin educación es de 149. La talle promedio de las mujeres en Potosí es 150 centímetros y en La Paz, Chuquisaca y Oruro 151 centímetros. En cambio en Cochabamba, Tarija, Santa Cruz y Beni/Pando, dicho promedio es de 152 a 154 centímetros.
- El promedio de estatura de las mujeres del quintil superior de riqueza es de cinco centímetros superior (154.8 cm) que el de las mujeres del quintil inferior (150.0 cm).

Masa corporal como indicador de la situación nutricional de las madres

- El Índice de Masa Corporal (IMC) de la mujer boliviana, utilizando la fórmula de Quetelet, es de 25.4. Tomando el punto de corte (18.5), el 53 por ciento está clasificada como normal (con un IMC entre 18.5 y 24.9). Menos de dos por ciento de las madres tendrían una masa corporal deficiente.
- Los porcentajes de madres con Índice de Masa Corporal por debajo de 18.5 son bastante bajos para la mayoría de grupos poblacionales. Los porcentajes relativamente altos, mayores a un cuatro por ciento, se presentan solamente entre las madres de 15-19 años.
- Porcentajes ligeramente superiores al dos por ciento también se encontraron en ciertos estratos (capitales de departamento, municipios con grado de pobreza baja y en el grupo de educación secundaria y superior).
- Al otro extremo, el 46 por ciento de las mujeres en edad fértil tienen sobrepeso (IMC≥25.0) de las cuales el 15 por ciento presentan obesidad (IMC≥30.0).
- Los mayores porcentajes de obesidad se da entre las mujeres de más edad, en las residentes en el área en la urbana, en la región del Llano y en el departamento de Santa Cruz. Los menores porcentajes de obesidad se encuentran en las mujeres más jóvenes y en el departamento de Potosí.

10.8 ANEMIA EN NIÑOS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia por deficiencia de hierro (anemia ferropénica) en mujeres y niños constituye uno de los mayores esfuerzos en la **ENDSA 2003**. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realizó para todos los niños nacidos después de enero de 1998 y para las mujeres entre los 15-49 años, en la misma submuestra de hogares seleccionados para la encuesta de hombres. La prueba de hemoglobina se efectuó con la finalidad de fortalecer las políticas de salud pública para la prevención y manejo de la anemia, como estrategia de intervención para mejorar la salud de las madres y niños.

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, hemoglobina, o es menor en volumen total. La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia en mujeres y niños. La hemoglobina, un congregado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia. De este modo, la prueba de hemoglobina puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de las mujeres y niños.

Cuadro 10.9.3 Estado nutricional de las mujeres

Entre las mujeres de 15-49, promedio de la talla, porcentaje con talla menor de 145 cm, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC) y porcentaje con niveles específicos de IMC según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Talla			Índice de Masa Corporal(IMC)[1] (kg/m^2)									
					Normal	Delgada				Sobrepeso/obesa			
Característica	Talla promedio en cms	Porcentaje por debajo de 145 cms	Número de mujeres	IMC promedio	**18.5-24.9 IMC normal**	**<18.5 Total delgada**	**17.0-18.4** Ligeramente delgada	**16.0-16.9** Moderadamente delgada	**<16.0** Severamente delgada	**≥ 25.0 Total sobrepeso/obesa**	**25.0-29.9** Sólo sobrepeso	**≥ 30.0** Sólo obesa	Número de mujeres
Edad													
15-19	153.2	6.3	3,784	23.1	73.5	4.2	3.5	0.5	0.2	22.3	19.9	2.5	3,598
20-24	152.6	8.2	3,071	24.0	65.3	2.3	2.1	0.2	0.0	32.4	26.3	6.1	2,741
25-29	152.1	10.1	2,631	25.3	53.5	1.9	1.8	0.0	0.1	44.7	31.4	13.2	2,352
30-34	151.9	10.6	2,417	26.4	44.5	0.6	0.5	0.0	0.1	54.8	35.7	19.1	2,195
35-39	151.4	12.9	2,096	27.0	36.3	1.1	1.0	0.1	0.0	62.5	39.4	23.2	1,979
40-44	150.9	14.3	1,840	27.7	33.0	0.2	0.1	0.1	0.0	66.8	37.7	29.1	1,785
45-49	150.7	16.0	1,429	28.0	33.5	0.9	0.8	0.1	0.0	65.6	32.9	32.7	1,425
Residencia													
Urbana	152.7	8.7	11,908	25.7	49.7	2.1	1.8	0.2	0.1	48.2	30.9	17.3	11,205
Periurbana	150.8	12.3	1,249	26.0	47.2	0.8	0.6	0.2	0.0	52.0	35.3	16.7	1,149
Resto urbano	153.0	8.3	10,659	25.7	50.0	2.2	1.9	0.2	0.1	47.8	30.4	17.4	10,057
Rural	150.5	13.7	5,360	24.8	59.1	1.7	1.5	0.1	0.1	39.2	29.1	10.1	4,871
Región													
Altiplano	150.6	13.9	6,822	25.1	55.8	1.7	1.5	0.1	0.1	42.5	29.8	12.7	6,326
Valle	151.9	10.2	5,305	25.3	54.7	1.8	1.5	0.1	0.1	43.5	29.6	13.9	4,950
Llano	154.2	5.5	5,141	26.1	46.1	2.4	2.0	0.3	0.1	51.5	31.9	19.6	4,800
Departamento													
La Paz	150.6	13.6	4,619	25.4	52.8	1.3	1.2	0.0	0.0	45.9	31.7	14.2	4,286
Oruro	151.1	11.0	884	24.8	58.1	2.0	1.6	0.2	0.1	39.9	27.5	12.5	832
Potosí	150.1	17.1	1,319	24.1	64.9	2.9	2.5	0.3	0.1	32.2	24.6	7.6	1,208
Chuquisaca	151.2	12.5	1,150	25.0	58.5	1.4	1.1	0.2	0.1	40.1	28.5	11.6	1,069
Cochabamba	151.9	10.2	3,305	25.4	54.1	1.9	1.6	0.2	0.1	44.1	30.5	13.6	3,073
Tarija	152.8	7.1	850	25.6	52.2	2.0	1.9	0.0	0.1	45.9	27.8	18.0	808
Santa Cruz	154.2	5.6	4,428	26.1	45.8	2.6	2.1	0.3	0.1	51.6	31.4	20.2	4,144
Beni/Pando	154.0	5.1	713	25.8	47.9	1.3	1.3	0.0	0.0	50.7	35.0	15.7	656
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	150.0	15.2	4,138	24.8	59.4	1.7	1.6	0.1	0.0	38.9	28.3	10.6	3,726
Pobreza media	151.7	10.9	3,464	25.4	53.3	1.8	1.6	0.0	0.2	44.9	31.3	13.6	3,208
Pobreza baja	152.6	8.4	1,733	25.9	49.6	2.3	2.0	0.2	0.1	48.1	28.0	20.1	1,623
Capital de depto.	153.5	7.1	7,070	25.6	50.1	2.2	1.8	0.2	0.1	47.7	31.0	16.6	6,714
El Alto	150.6	14.4	863	26.3	44.5	1.1	0.7	0.2	0.2	54.4	35.0	19.4	805
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	150.0	15.4	2,569	24.2	64.8	2.0	1.6	0.2	0.2	33.2	27.3	5.9	2,260
Segundo quintil	150.5	14.0	2,950	25.1	55.5	1.5	1.4	0.0	0.1	43.0	30.8	12.2	2,733
Quintil intermedio	151.2	12.2	3,518	25.7	49.1	1.5	1.3	0.0	0.1	49.4	33.0	16.4	3,227
Cuarto quintil	152.4	8.5	3,979	26.1	47.8	1.9	1.5	0.3	0.1	50.3	31.2	19.1	3,767
Quintil superior	154.8	4.6	4,252	25.6	51.0	2.6	2.3	0.2	0.0	46.4	28.9	17.5	4,089
Educación													
Sin educación	149.0	20.6	1,060	25.4	52.7	1.4	1.3	0.0	0.1	45.9	31.8	14.0	951
Primaria	150.7	13.3	8,020	26.0	48.1	1.6	1.3	0.1	0.1	50.3	31.9	18.3	7,369
Secundaria	153.2	6.8	5,984	25.0	56.3	2.1	1.9	0.2	0.0	41.5	28.8	12.7	5,673
Superior	155.2	3.7	2,204	24.6	58.0	2.9	2.6	0.2	0.1	39.1	28.2	10.8	2,084
Total	152.1	10.3	17,268	25.4	52.6	1.9	1.7	0.2	0.1	45.5	30.3	15.1	16,076

Nota: El IMC se expresa en kilogramos por metro cuadrado (kg/m^2), es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros),.

[1] Excluye las mujeres embarazadas y aquéllas con un nacimiento en los últimos dos meses

La anemia con un nivel de hemoglobina por debajo de 11.0 g/dl al nivel del mar, está asociada con un decrecimiento en la capacidad física y mental, y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8.0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complica-ciones severas durante el embarazo y el parto. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos

La anemia es definida como una concentración de hemoglobina que es inferior al intervalo de confianza del 95 por ciento entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo. La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a ciametemo-globina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina. Recientemente ha sido desarrollada una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina utilizando el sistema HemoCue®. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países. Por las anteriores razones, la técnica del HemoCue® ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina en la **ENDSA 2003** en Bolivia.

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres:

Anemia severa:	< 7.0 g/dl
Anemia moderada:	7.0-9.9 g/dl
Anemia leve:	10.0-11.9 g/dl (10.0-10.9 para las mujeres embarazadas).

La clasificación para los niños se hace teniendo en cuenta la edad. Los niños menores de 6 meses no se incluyen en las estimaciones por tener niveles relativamente altos de hemogoblina al nacimiento.

	Límite superior de la categoría		
Edad en meses	Leve	Moderada	Severa
0-3	8.9	6.9	4.9
3-6	10.4	8.4	5.4
7-23	10.9	8.9	5.9
24+	11.4	9.4	6.4

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como Bolivia es un país donde un gran número de personas viven a alturas donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera. Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada y es la empleada para los cálculo en la **ENDSA 2003.**

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en Perú en 1945 por Hurtado. También ha sido estudiado en los Estados Unidos por el Pediatric Nutrition Surveillance System (CDCPNSS) y en el Ecuador por Dirren y colaboradores. Los ajustes basados en estos estudios están expresados en un cuadro de valores preparado por Hurtado o en fórmulas cuadráticas del CDCPNSS y Dirren. Comparaciones realizadas para la preparación de otros informes en el programa DHS muestran una gran coherencia entre las tres variaciones de ajuste, dando confianza en el ajuste utilizado para las observaciones de la **ENDSA 2003**.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDCPNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

Nivel ajustado = nivel observado **-** ajuste por altura
Ajuste = -0.032*(alt) + 0.022*(alt*alt)
donde (alt) es: [(altura en metros)/1,000]*3.3

Resultados

Los resultados se presentan en los Cuadros 10.10.1 y 10.10.2 para niños, por características demográficas y socioeconómicas, respectivamente. En el Cuadro 10.10.3 se cruzan los resultados de prevalencia de anemia en niños contra los resultados de prevalencia de anemia en madres. Los resultados detallados para mujeres se muestran en el Cuadro 10.10.4.

Cuadros 10.10.1 a 10.10.3

Anemia en niños

- La prevalencia de anemia entre los niños bolivianos de 6 a 59 meses es alta, pues casi uno de cada dos niños bolivianos padecen de anemia (51 por ciento); de éstos, la mitad (25 por ciento) presentan anemia leve y el 24 por ciento moderada.
- Al analizar la prevalencia de anemia según características demográficas, las diferencias más importantes se observan según la edad del niño, pues es muy alta la prevalencia entre los niños de 10-11 meses, ya que cerca a nueve de cada diez niños (89 por ciento) padecen de anemia.
- Los diferenciales más importantes se presentan entre los niños que viven en El Alto y los que viven en los municipios capital departamental, pues mientras que en El Alto 65 por ciento de los niños padecen anemia, el 42 por ciento presenta este problema en las capitales de departamento.
- A nivel departamental, el nivel de la prevalencia de anemia entre los niños menores de cinco años en Potosí y en La Paz (68 y 60 por ciento, respectivamente) es tan alta como en El Alto por ciento. En Tarija y Santa Cruz, el 40 por ciento de los niños menores de cinco años sufren de anemia.
- Los niños de madres con educación superior presentan la menor prevalencia de anemia, 31 por ciento, frente al 57 por ciento cuando la madre tiene nivel de educación primaria.
- En todos los niveles de anemia la prevalencia es mayor entre los niños de mujeres del quintil inferior con respecto a los hijos de mujeres del quintil superior de riqueza. Por ejemplo, el 57 por ciento de los niños de mujeres del quintil inferior y el 40 por ciento de los hijos de mujeres del quintil superior de riqueza presentaron “cualquier anemia”.
- No se observa un patrón muy claro entre el tipo de anemia de la madre y el de los niños para el total del país, si bien parecería que cuando la anemia de la madre es moderada, un porcentaje mayor de niños tiene una mayor prevalencia de anemia, particularmente severa y con mayor intensidad en el área rural. Cuando las madres del área rural tienen anemia moderada, el 7 por ciento de los hijos tienen anemia severa, en comparación con apenas el 1 por ciento entre las madres con anemia leve.

Cuadro 10.10.1 Prevalencia de anemia en niños por características demográficas seleccionadas

Porcentaje de niños de 6-59 meses por tipo de anemia, según características demográficas seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	**Total con anemia**	Tipo de anemia			Número de niños
		Leve	Moderada	Severa	
Edad en meses					
6-9	70.7	25.1	40.4	5.1	169
10-11	88.7	29.2	56.6	2.8	76
12-23	75.3	30.0	41.8	3.5	586
24-35	50.8	29.0	20.5	1.3	671
36-47	38.6	20.3	17.6	0.7	650
48-59	35.1	21.5	13.1	0.5	764
Sexo					
Hombre	51.7	25.1	24.7	2.0	1,521
Mujer	50.3	25.1	23.9	1.3	1,394
Orden de nacimiento[1]					
2-3	45.6	21.7	22.5	1.4	668
4-5	49.9	24.9	23.2	1.8	980
6+	56.3	24.9	28.8	2.6	481
Intervalo de nacimiento[1]					
Primer nacimiento[2]	45.5	21.6	22.5	1.4	670
<24 meses	49.5	24.7	22.2	2.5	567
24-47 meses	57.1	28.0	27.5	1.6	1,003
48+ meses	50.5	24.7	24.0	1.7	491
Edad de la madre[3]					
15-19	73.0	28.6	39.6	4.8	125
20-24	50.3	24.1	24.1	2.0	685
25-29	49.5	23.1	24.6	1.8	672
30-34	47.9	21.3	24.7	1.8	592
35-49	54.0	30.1	23.0	0.9	716
Condición de la madre					
Madre entrevistada	51.5	25.2	24.5	1.8	2,731
Madres no entrevistada					
Madre en el hogar	53.9	18.4	35.5	0.0	58
Madre no en el hogar[4]	39.4	25.5	13.9	0.0	125
Total	51.0	25.1	24.3	1.7	2,915

Nota: El cuadro se basa en los niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. *Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States.* Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3): 1-29.
g/dl = gramos por decilitro
[1]Excluye niños cuyas madres no fueron entrevistadas
[2]Los nacimientos múltiples primerizos se cuentan como primeros nacimientos puesto que no tienen un intervalo previo
[3]Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
[4]Incluve niños cuvas madres están muertas

Cuadro 10.10.2 Prevalencia de anemia en niños por características socioeconómicas seleccionadas

Porcentaje de niños de 6-59 meses por tipo de anemia, según características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	**Total con anemia**	Tipo de anemia			Número de niños
		Leve	Moderada	Severa	
Residencia					
Urbana	46.7	22.6	22.3	1.8	1,600
Periurbana	55.8	30.6	23.4	1.8	211
Resto urbano	45.3	21.4	22.1	1.8	1,389
Rural	56.3	28.0	26.7	1.5	1,314
Región					
Altiplano	60.9	27.4	30.8	2.7	1,114
Valle	48.5	25.4	21.9	1.2	956
Llano	40.9	21.6	18.5	0.8	844
Departamento					
La Paz	60.3	28.0	30.1	2.2	723
Oruro	50.7	20.2	26.9	3.7	132
Potosí	67.6	29.4	34.7	3.5	260
Chuquisaca	46.9	24.9	20.7	1.3	234
Cochabamba	51.6	26.4	24.0	1.2	577
Tarija	38.6	22.2	15.3	1.2	145
Santa Cruz	39.8	21.2	17.9	0.7	680
Beni/Pando	45.6	23.3	21.1	1.3	164
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	56.7	26.0	30.0	0.7	868
Pobreza media	53.4	27.3	24.1	2.1	789
Pobreza baja	46.3	25.0	20.3	1.0	287
Capital de departamento	42.2	21.3	18.8	2.0	840
El Alto	65.3	29.2	31.6	4.6	131
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	56.5	27.7	27.4	1.4	793
Segundo quintil	56.5	27.8	27.1	1.6	659
Quintil intermedio	50.0	25.2	23.0	1.8	646
Cuarto quintil	43.6	19.6	21.2	2.8	503
Quintil superior	39.6	21.1	18.1	0.3	314
Educación de la madre[1]					
Sin educación	51.0	24.0	25.6	1.4	248
Primaria	55.6	26.6	27.1	2.0	1,722
Secundaria	46.4	24.3	20.5	1.7	644
Superior	30.6	14.7	15.9	0.0	173
Total	51.0	25.1	24.3	1.7	2,915

Nota: El cuadro se basa en los niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. *Recommendations to Prevent and Control Iron Deficiency in the United States.* Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3): 1-29.
g/dl = gramos por decilitro
[1]Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Cuadro 10.10.3 Prevalencia de anemia en niños por condición de anemia de las madres

Porcentaje de niños 6-59 meses con anemia, por condición de anemia de las madres, según área de residencia, Bolivia 2003

Tipo de anemia de la madre	Tipo de anemia del niño				Número de niños
	Total	Leve	Moderada	Severa	
ÁREA URBANA					
Sin anemia	**56.0**	**26.7**	**26.8**	**2.5**	**534**
Anemia leve[1]	54.6	26.5	26.1	2.1	425
Anemia moderada	61.9	28.2	29.5	4.2	105
Anemia severa	*	*	*	*	4
Total	47.4	22.5	23.0	1.9	1,482
ÁREA RURAL					
Sin anemia	**65.0**	**29.4**	**33.0**	**2.5**	**527**
Anemia leve[1]	64.1	29.7	33.1	1.3	411
Anemia moderada	67.9	28.5	32.3	7.1	110
Anemia severa	*	*	*	*	6
Total	56.6	28.3	26.6	1.6	1,231
TOTAL					
Sin anemia	**60.4**	**28.1**	**29.9**	**2.5**	**1,061**
Anemia leve[1]	59.3	28.0	29.5	1.7	836
Anemia moderada	65.0	28.4	30.9	5.7	216
Anemia severa	*	*	*	*	10
Total	51.6	25.2	24.7	1.8	2,713

Nota: El cuadro se basa en niños y mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura y por si la mujer fuma, siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. *Recommendations to Prevent and Control Iron Deficiency in the United States.* Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3): 1-29. Solamente se incluyen los casos para los cuales se hizo la prueba tanto para la madre como para el niño. No se muestran los resultados para menos de 25 casos sin ponderar (*)

Cuadro 10.10.4

Anemia en mujeres

- Entre las mujeres en edad fértil una de cada tres presenta algún grado de anemia (33 por ciento), la mayoría de ellas con anemia leve.
- Para las características demográficas que se presentan, existen diferencias importantes en la prevalencia de anemia, según el número de hijos y condición de embarazo y lactancia. El 27 por ciento de las nulíparas frente a 41 por ciento de las mujeres con seis y más hijos presentan anemia, y 37 por ciento de las embarazadas; y 42 por ciento de las lactantes frente a tres por ciento de las mujeres que no están en ninguna de estas situaciones.
- Según lugar de residencia y educación, el 48 por ciento de las mujeres que habitan en El Alto y el 37 por ciento de aquéllas que viven en municipios con grado de pobreza media padecen de anemia. También son importantes las diferencias entre las mujeres del área urbana (30 por ciento) y las del área rural (40 por ciento). Las mujeres que residen en el Altiplano presentan un cuatro por ciento de prevalencia de anemia frente a 27 por ciento entre las del Valle. A nivel departamental, los mayores niveles de anemia se observan en La Paz (43 por ciento) y Beni/Pando (42 por ciento), frente a Chuquisaca y Tarija (con 26 por ciento).
- Asimismo, son importantes las diferencias según nivel de educación, pues, mientras una de cada cuatro entre las mujeres con nivel superior presenta anemia, son casi dos de cada cinco entre las mujeres sin educación.
- Las mujeres del quintil superior de riqueza presentaron menores niveles de anemia ((23 por ciento) que las del quintil inferior (43 por ciento).

Cuadro 10.10.4 Prevalencia de anemia en mujeres

Porcentaje de mujeres 15-49 años por tipo de anemia, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	**Total con anemia**	Tipo de anemia: Leve (10.0-10.9 g/dl)[1]	Tipo de anemia: Moderada (7.0-9.9 g/dl)	Tipo de anemia: Severa (por debajo de 7.0 g/dl)	Número de mujeres
Edad[2]					
15-19	30.9	27.0	3.8	0.1	1,310
20-24	31.7	24.4	7.1	0.3	1,072
25-29	30.9	23.3	7.2	0.4	891
30-34	37.8	28.3	8.9	0.6	824
35-39	38.8	30.6	7.7	0.6	726
40-44	32.4	24.8	6.6	1.0	647
45-49	30.8	25.7	5.0	0.1	465
Niños nacidos vivos[3]					
Ninguno	27.3	23.2	4.0	0.1	1,869
1	34.8	28.3	6.2	0.3	877
2-3	33.4	24.9	8.1	0.5	1,509
4-5	35.2	26.2	8.2	0.8	800
6+	41.3	33.1	7.6	0.5	881
Embarazo y lactancia[3]					
Embarazada	37.0	17.7	18.8	0.5	357
Lactando	42.4	33.7	7.9	0.8	1,067
Ni embarazada ni lactando	30.6	25.2	5.2	0.3	4,510
Usando DIU[3]					
Si	32.9	24.9	7.2	0.7	396
No	33.1	26.3	6.4	0.4	5,539
Residencia					
Urbana	30.0	23.8	5.9	0.3	4,068
Periurbana	33.3	24.0	8.2	1.2	413
Resto urbano	29.7	23.8	5.6	0.2	3,656
Rural	39.9	31.6	7.7	0.6	1,867
Región					
Altiplano	40.3	31.0	8.4	0.8	2,249
Valle	27.1	22.6	4.4	0.1	1,855
Llano	30.5	24.0	6.3	0.2	1,831
Departamento					
La Paz	43.2	33.0	9.2	1.0	1,569
Oruro	30.8	23.9	6.6	0.3	268
Potosí	35.3	28.5	6.3	0.6	412
Chuquisaca	25.9	21.5	4.3	0.1	389
Cochabamba	27.9	23.1	4.6	0.1	1,166
Tarija	25.6	22.0	3.6	0.0	301
Santa Cruz	28.5	22.0	6.3	0.2	1,569
Beni/Pando	42.1	35.9	5.9	0.4	262
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	39.3	30.8	7.9	0.6	1,416
Pobreza media	37.3	30.2	6.7	0.4	1,220
Pobreza baja	26.8	22.6	3.8	0.4	590
Capital de departamento	26.9	21.2	5.5	0.3	2,391
El Alto	48.1	35.7	11.4	1.0	318
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	43.4	34.6	8.5	0.3	928
Segundo quintil	40.8	32.4	8.0	0.5	1,015
Quintil intermedio	36.1	27.7	7.7	0.7	1,221
Cuarto quintil	28.7	23.5	4.9	0.3	1,332
Quintil superior	22.6	17.8	4.5	0.3	1,438
Educación[2]					
Sin educación	42.9	30.4	11.9	0.6	358
Primaria	36.0	28.5	7.0	0.5	2,805
Secundaria	30.0	24.2	5.5	0.3	2,026
Superior	25.9	21.1	4.5	0.3	746
Total	33.1	26.3	6.5	0.4	5,935

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura y por si la mujer fuma, siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. *Recommendations to Prevent and Control Iron Deficiency in the United States.* Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3): 1-29.
g/dl = gramos por decilitro
[1] Para mujeres embarazadas: 10.0-11.9 g/dl
[2] Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
[3] Excluye mujeres que no fueron entrevistadas

10.9 USO DE SAL YODADA

La deficiencia de yodo en la dieta causa bocio —un crecimiento de la glándula tiroides— y puede causar daños irreversibles al cerebro cuando la deficiencia se presenta antes del nacimiento o durante la infancia o niñez. La yodación de la sal es un medio efectivo y de bajo costo para prevenir los desórdenes por deficiencia de yodo (DDY).

En la década de los años 90, el 29 por ciento de la población mundial (unos 1,600 millones en 110 países) estaba en riesgo de desarrollar DDY por carencia de este mineral esencial en su alimentación. Se estimaba que más de 655 millones de personas tenían bocio y que millones de niños sufrían de retardo mental como resultado.

En Bolivia, la yodación de la sal es la estrategia principal en el control de los DDY. En 1984, la producción de la sal yodada cubrió menos del 10 por ciento del requerimiento para consumo humano. En aquella época el país tenía una de las prevalencias de bocio más elevadas del mundo (65 por ciento). En Bolivia el control de yodo en sal se hace regularmente por el sistema de control de calidad del Ministerio de Salud y Deportes, tanto cualitativamente como cuantitativamente.

El consumo de sal con yodo ha sido vigilado mediante múltiples encuestas nacionales de manera cualitativa, aplicando prueba de campo con reactivo especial que cambia de color a la sal que contiene yodo. Mientras que la **ENDSA 1994** se encontró que el 81 por ciento de hogares consumía sal con yodo, en 1996 la MICS (Encuesta de Múltiples Indicadores) reportó un incremento al 91 por ciento, porcentaje que se mantuvo en la **ENDSA 1998**. Un hito importante en la lucha contra la DDY fue la certificación a Bolivia como país libre de DDY en 1996, pues la MICS 96 mostró indicadores favorables en las pruebas de yoduría (yodo excretado en orina) de la población boliviana.

En la **ENDSA 2003** en todos los hogares visitados se realizó la prueba cualitativa de campo que se aplicó a una muestra de la sal utilizada para cocinar el día anterior a la entrevista. Los resultados se muestran en el Cuadro 10.11.

Cuadro 10.11

- En el cuatro por ciento de los hogares no se utiliza sal o no cocinan y en el 86 por ciento de los hogares se utiliza sal en bolsa con sello. El uso de este tipo de sal fluctúa entre el 82 por ciento en La Paz, Oruro y Santa Cruz, hasta un poco más del 90 por ciento en los departamentos del Valle (94 por ciento en Cochabamba).
- Si se consideran todos los hogares entrevistados, en el 90 por ciento de ellos se consume sal yodada, con el menor nivel observado en Chuquisaca (84 por ciento).
- El uso de sal yodada asciende a 95 por ciento si se consideran únicamente los hogares en los cuales se consume sal en bolsa con sello. En estos hogares, la única desviación es Chuquisaca con el 89 por ciento.

Cuadro 10.11 Tipo de sal utilizada en los hogares y uso de sal yodada

Distribución porcentual de los hogares según tipo de sal utilizada para cocinar y porcentaje de hogares que usan sal yodada, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Tipo de sal utilizada para cocinar								Sal yodada		
Característica	Ninguna sal/no cocina	Sal en bolsa con sello	Sal en bolsa/ sin sello	Sal en bloque	Sal granulada	Otra sal	No sabe/ sin información	Total	Sal en bolsa con sello	Todo tipo de sal	Número de hogares
Área de residencia											
Urbana	4.8	86.5	1.1	0.2	1.3	5.1	1.0	100.0	94.6	92.1	12,046
Rural	2.2	86.1	0.8	4.1	4.8	1.9	0.2	100.0	96.1	86.8	7,161
Región											
Altiplano	2.8	83.5	1.7	3.2	3.8	4.3	0.7	100.0	96.4	87.9	8,216
Valle	3.3	92.8	0.2	0.8	1.1	1.2	0.5	100.0	94.0	91.2	5,848
Llano	6.0	83.6	0.7	0.0	2.2	6.3	1.1	100.0	94.7	92.3	5,143
Departamento											
Chuquisaca	2.2	90.8	0.4	2.0	2.1	1.7	0.8	100.0	88.6	83.8	1,317
La Paz	3.3	81.5	2.3	4.1	3.1	4.9	0.9	100.0	96.7	87.7	5,499
Cochabamba	3.1	93.9	0.2	0.5	0.8	1.0	0.4	100.0	95.5	93.2	3,632
Oruro	1.7	82.4	0.8	1.2	6.7	7.0	0.2	100.0	96.6	87.8	1,040
Potosí	1.8	90.8	0.5	1.7	4.4	0.5	0.2	100.0	95.3	88.7	1,678
Tarija	5.4	91.4	0.2	0.3	0.8	1.7	0.2	100.0	95.5	94.2	899
Santa Cruz	6.1	82.8	0.7	0.0	2.4	6.9	1.1	100.0	94.1	92.1	4,423
Beni/Pando	5.8	88.6	0.8	0.2	1.6	2.6	0.5	100.0	97.9	93.5	720
Número de miembros en el hogar											
1-2	21.9	64.4	0.8	2.4	3.2	6.0	1.2	100.0	93.7	82.6	2,281
3-4	4.5	83.2	1.1	2.8	3.3	4.2	0.9	100.0	95.2	87.3	2,534
5-6	1.7	87.7	1.3	1.5	2.9	4.0	1.0	100.0	95.4	90.5	2,897
7 +	0.8	90.5	1.2	1.0	2.2	3.9	0.3	100.0	95.6	92.4	3,346
Total 2003	**3.8**	**86.4**	**1.0**	**1.6**	**2.6**	**3.9**	**0.7**	**100.0**	**95.2**	**90.1**	**19,207**
Total 1998	0.5	94.4	0.6	2.0	1.2	nd	nd	100.0	95.7	90.8	11,187

nd = No disponible

EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA) Y OTRAS ITS 11

En la **ENDSA 2003**, además de los temas tratados en los capítulos precedentes, se ha recolectado información sobre otros temas que se consideran importantes. Este capítulo trata sobre el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), el grado de conocimiento y sus formas de prevención y contagio. También se incluye una sección sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

11.1 SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

El SIDA constituye una de las enfermedades de mayor interés para los responsables de la salud pública. El SIDA conforma una pandemia que amenaza a todos los países del mundo por su rápido incremento, alta letalidad y falta de medios eficaces de prevención y tratamiento. La enfermedad afecta especialmente a la población económicamente activa, conduce a la desintegración familiar y a la marginalidad y estigmatiza a las personas afectadas.

El impacto individual, social y económico de la infección VIH/SIDA la convierte en la peor epidemia de la era moderna, pues en un futuro próximo no existirán presupuestos públicos capaces de proveer insumos, equipos y personal necesarios para atender a los enfermos con las complicaciones propias del estadío SIDA.

Bolivia no está exenta del SIDA, sin embargo se visualiza al SIDA como un "problema de otros". La transmisión está relacionada con la desigualdad en las relaciones sociales y sexuales entre hombres y mujeres, con la deficiente educación sexual, con el comportamiento de la población, con los valores, creencias, tabúes y prácticas, con los patrones de cultura patriarcal y machista, con la falta de involucramiento, con la ignorancia, subvaloración y concepción errónea de que el SIDA es propio de otros países y personas. Todos estos son factores aliados para la expansión de esta enfermedad, principalmente en grupos vulnerables como las mujeres, los adolescentes y jóvenes.

En Bolivia, si bien se considera que existe subnotificación importante, desde 1984 a 2002 se notificaron 991 casos seropositivos al VIH. Los nueve departamentos han notificado la circulación del VIH/SIDA, cuya procedencia principal son las áreas urbanas. La notificación ha sido periódica y permanente en los departamentos de Santa Cruz, La Paz y Cochabamba, corredor central del país, con mayor movimiento económico y mayor flujo migratorio. Los demás departamentos informan casos de SIDA en forma esporádica.

Todos los casos del período 1985-88 fueron importados. A partir de 1988 se presentaron casos de transmisión autóctona que para 1993 representaba el 38 por ciento, y para el año 2001, el 65 por ciento. Para este mismo año, el país de donde provenía el mayor porcentaje de infecciones importado era Brasil (10 por ciento), luego Argentina (cinco por ciento) y Estado Unidos de Norte América, tres por ciento.

Del total de casos notificados entre 1985 y 1993, el cuatro por ciento correspondía a menores de un año y el 87 por ciento a personas entre 20 y 49 años. De cada cinco personas con SIDA, cuatro eran varones y en el 87 por ciento de los casos la enfermedad fue adquirida por transmisión sexual; el nueve por ciento por transfusión de sangre y el cuatro por ciento perinatal. Se ha evidenciado el incremento de casos perinatales desde 1991.

Para el año 2002, el 80 por ciento de la casuística se encontraba entre las edades de 15 a 44 años (personas sexual y económicamente activas). La transmisión sexual era del 86 por ciento, de estos el 60 por ciento se dio por transmisión heterosexual. La transmisión sanguínea alcanzaba al tres por ciento y la perinatal al dos por ciento. El 71 por ciento corresponde al sexo masculino.

La transmisión sexual, sumada al patrón de transmisión heterosexual, traerá al país gran impacto social, debido a que la mujer corre mayor riesgo de infección, por lo cual nacerán más niños infectados, se elevará la mortalidad materno/infantil, aumentarán los niños huérfanos y el de ancianos abandonados por la muerte de las mujeres y la desintegración familiar.

La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA y la no existencia de cura para la enfermedad, confirman la importancia de monitorear el conocimiento de la población sobre el problema, la percepción de los riesgos y formas de transmisión y prevención.

Por las razones indicadas, en la **ENDSA 2003** se incluyó una sección para indagar sobre el conocimiento general de las mujeres y los hombres acerca del SIDA, cuál es la principal fuente de información en el caso de haber oído hablar de la enfermedad, qué debe hacerse para evitar contraer el SIDA, si una persona puede tener la enfermedad aunque parezca saludable, si cree que el SIDA es una enfermedad mortal o no y si la entrevistada o el entrevistado han cambiado su conducta sexual después de haber oído hablar del SIDA.

11.2 CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA

A las mujeres de 15 a 49 años y los hombres de 15 a 64 años se les preguntó si habían oído hablar del SIDA y a todos con conocimiento de la enfermedad se les preguntó por la fuente del conocimiento. Los resultados se presentan en el Cuadro 11.1. Más adelante en el Gráfico 11.1 se comparan los diferenciales por sexo en el conocimiento del SIDA y las formas de evitarlo.

Cuadro 11.1

Conocimiento y fuentes de conocimiento del SIDA

- La proporción de mujeres que ha oído hablar del SIDA se ha mantenido casi constante entre el 79 por ciento en 1998 y 76 por ciento el 2003. La proporción de hombres que ha oído hablar del SIDA es mayor que la de mujeres y se ha mantenido también constante entre 1998 y el 2003 (85 y 87 por ciento, respectivamente). Como se ve falta mayor difusión del conocimiento del SIDA, particularmente en el caso de las mujeres.
- Entre hombres y mujeres existen marcadas diferencias en ciertos contextos, particularmente en áreas rurales y en los municipios de alta pobreza, donde alrededor del 75 por ciento de los hombres han oído hablar del SIDA frente a más o menos el 50 por ciento de las mujeres. Donde las condiciones para haber escuchado sobre esta pandemia han sido más favorables, como las zonas urbanas y los municipios capitales de departamento, el conocimiento es mayor (supera el 90 por ciento) y prácticamente no existen diferencias por género.
- Cabe resaltar que casi la totalidad de las mujeres y hombres del quintil de riqueza y nivel de educación superiores afirmaron haber escuchado sobre el SIDA. Las mayores brechas por género se dan en el quintil más pobre donde el 34 por ciento de las mujeres y el 59 por ciento de los hombres ha escuchado sobre el SIDA Nuevamente se confirma que en los estratos menos favorecidos los niveles de conocimiento deben ser mejorados, pues no parece aceptable que se tengan niveles tan bajos de una aproximación al conocimiento como es el haber escuchado hablar del VIH/SIDA.

Cuadro 11.1 Conocimiento sobre VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres que han escuchado sobre SIDA, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Mujeres: Ha escuchado sobre SIDA	Mujeres: Número de mujeres	Hombres: Ha escuchado sobre SIDA	Hombres: Número de hombres
Edad				
15-19	80.7	3,874	87.8	1,199
20-24	81.0	3,133	92.3	961
25-29	77.5	2,673	87.4	806
30-39	75.1	4,610	85.5	1,352
40-49	67.1	3,364	82.1	1,009
15-24	80.8	7,007	89.8	2,160
Estado conyugal				
Nunca en unión	83.3	5,649	90.4	2,040
Ha tenido relaciones	84.2	1,842	94.7	1,218
Nunca ha tenido relaciones	82.9	3,806	84.1	822
En unión actual	72.1	10,569	84.3	3,032
Alguna vez en unión	79.1	1,436	89.8	254
Residencia				
Urbana	88.9	12,172	94.6	3,556
Periurbana	79.8	1,298	94.7	422
Resto urbano	89.9	10,874	94.6	3,134
Rural	48.2	5,482	71.4	1,771
Región				
Altiplano	67.2	7,065	85.6	2,097
Valle	76.3	5,377	86.2	1,625
Llano	88.4	5,212	89.3	1,605
Departamento				
La Paz	68.5	4,782	88.2	1,411
Oruro	76.7	915	92.7	248
Potosí	56.3	1,368	73.3	437
Chuquisaca	61.4	1,160	68.6	350
Cochabamba	78.6	3,353	90.1	1,013
Tarija	87.6	863	94.5	262
Santa Cruz	89.0	4,488	88.8	1,373
Beni/Pando	84.5	724	92.4	233
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	51.4	4,227	73.8	1,283
Pobreza media	68.0	3,514	79.7	1,145
Pobreza baja	87.8	1,756	94.7	530
Capital de departamento	91.8	7,225	95.6	2,112
El Alto	76.7	932	96.6	258
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	33.8	2,635	58.6	864
Segundo quintil	59.3	3,025	81.8	963
Quintil intermedio	79.3	3,576	90.4	1,085
Cuarto quintil	91.7	4,063	96.4	1,235
Quintil superior	96.6	4,355	98.7	1,180
Educación				
Sin educación	32.1	1,088	[37.8	39
Primaria	62.3	8,201	75.1	2,157
Secundaria	94.0	6,103	94.3	2,264
Superior	99.7	2,262	99.0	867
Total 15-49	76.2	17,654	86.9	5,327
Total 15-64	na	na	84.1	6,230

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable

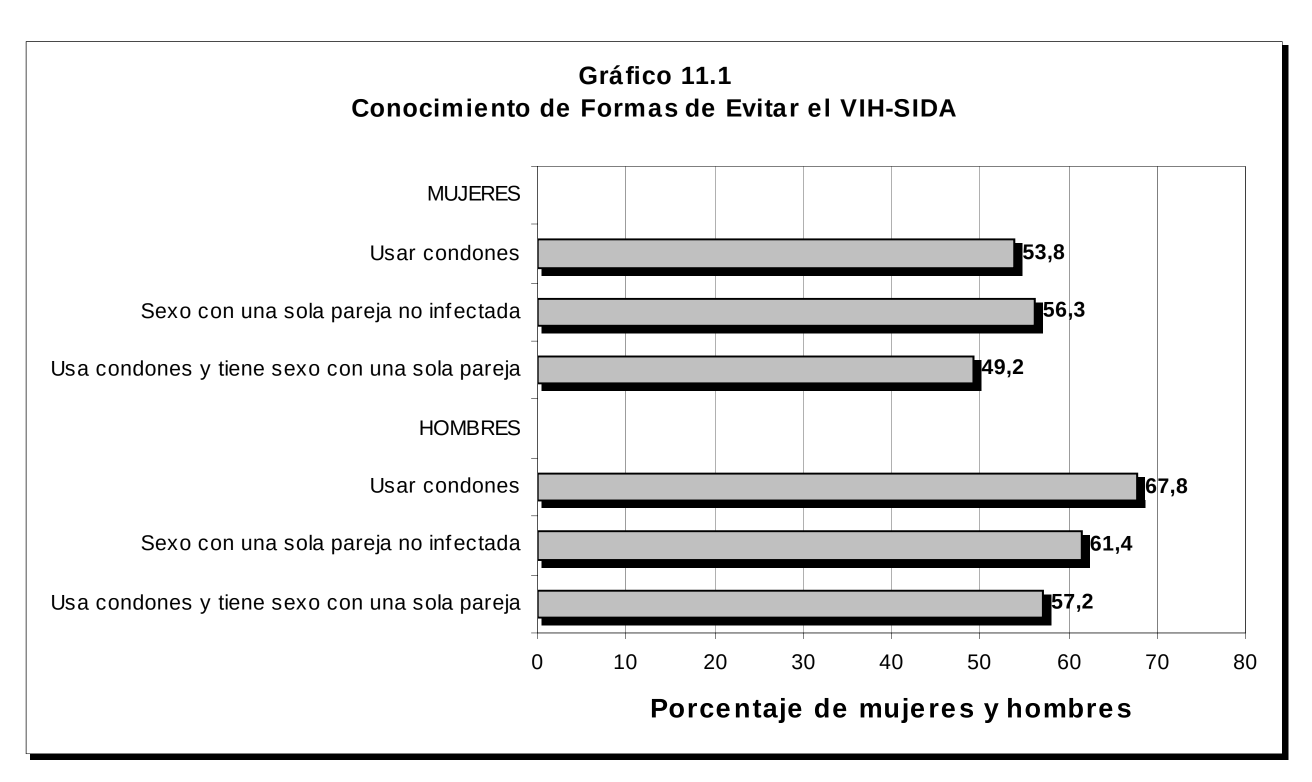
Conocimiento de Formas para Evitar el SIDA

A las personas que manifestaron conocer sobre el SIDA se les preguntó que puede hacer una persona para evitar el contagio. Se admitían todas las respuestas de las personas entrevistadas y se sondeaba por otras formas. El Cuadro 11.2 (hombres y mujeres) presenta los porcentajes de entrevistados que mencionaron causas específicas, así como el que no sabe qué hacer y el correspondiente a sin información. Los resultados se presentan por edad, estado civil, lugar de residencia (área urbana o rural, región ecológica, departamento y tipo de municipio), quintil de riqueza y nivel de educación.

Cuadro 11.2 y Gráfico 11.1

Conocimiento de formas para evitar el SIDA

- Es necesario aclarar en este caso, que la pregunta hace referencia únicamente al conocimiento de formas de evitar el contagio y no a prácticas o comportamiento. Alrededor del 60 por ciento de hombres y mujeres consideran que el sexo con una sola pareja no infectada es una medida preventiva; lo cual no significa necesariamente que los hombres en la misma proporción que las mujeres, estén a favor de la fidelidad conyugal y que la pongan en práctica. El usar condones para protegerse del VIH/SIDA es una creencia mas difundida entre los hombres que entre las mujeres (68 y 54 por ciento, respectivamente). Ambas formas de protección, tener una sóla pareja y usar condón, son también más señaladas por los hombres.
- Al interior de cada género, no existen diferencias importantes en usar condón o tener un sólo compañero(a) o ambas situaciones por edad, estado civil, región y departamento. Sí existen diferencias por área de residencia, grado de pobreza de municipios, quintil de riqueza y nivel de educación, que establece estratos más homogéneos internamente, en todos los casos mayor creencia sobre la protección cuanto mayor el nivel socio-económico. Así, a título de ejemplo, se observa que en el quintil de riqueza superior y en el nivel educativo superior, tanto mujeres como hombres, entre el 80 y 90 por ciento, respectivamente, consideran que el uso de condón les protege y en los estratos más bajos de estas categorías, quintil inferior y personas sin educación, consideran esta forma de protección alrededor del 10 por ciento de las mujeres y del 20 por ciento de los hombres.



Cuadro 11.2 Conocimiento de formas de evitar VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres que creen que los riesgos de contraer el SIDA se pueden reducir usando condones y teniendo relaciones con una sola pareja no infectada, según características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	Mujeres				Hombres			
	Usar condones	Sexo con una sola pareja no infectada	Las dos formas[1]	Número de mujeres	Usar condones	Sexo con una sola pareja no infectada	Las dos formas[1]	Número de hombres
Edad								
15-19	57.0	58.5	51.6	3,874	70.4	59.7	56.1	1,199
20-24	59.3	61.4	53.5	3,133	77.9	70.5	65.8	961
25-29	56.6	59.1	51.9	2,673	69.8	64.6	60.2	806
30-39	52.7	55.6	48.5	4,610	64.7	59.9	55.9	1,352
40-49	44.5	47.5	41.0	3,364	57.6	54.2	49.5	1,009
15-24	58.1	59.8	52.5	7,007	73.7	64.5	60.4	2,160
Estado conyugal								
Nunca en unión	61.7	63.8	56.3	5,649	75.2	65.4	61.9	2,040
Ha tenido relaciones	65.6	66.7	60.1	1,842	82.2	72.9	69.9	1,218
Nunca ha tenido relaciones	59.8	62.4	54.4	3,806	64.8	54.4	50.1	822
En unión actual	49.0	51.8	44.9	10,569	62.4	58.3	53.7	3,032
Alguna vez en unión	58.6	59.3	52.6	1,436	73.2	65.1	60.5	254
Residencia								
Urbana	67.1	69.2	61.4	12,172	80.5	72.2	67.8	3,556
Periurbana	52.9	54.7	46.9	1,298	73.7	62.6	57.9	422
Resto urbano	68.8	70.9	63.1	10,874	81.4	73.5	69.2	3,134
Rural	24.4	27.6	22.0	5,482	42.3	39.7	35.7	1,771
Región								
Altiplano	45.6	49.2	42.0	7,065	66.0	55.9	51.4	2,097
Valle	52.7	55.4	47.8	5,377	63.8	61.7	57.6	1,625
Llano	66.2	66.8	60.4	5,212	74.1	68.2	64.2	1,605
Departamento								
La Paz	45.8	49.4	41.9	4,782	70.0	61.0	56.0	1,411
Oruro	54.6	56.6	48.8	915	74.3	53.2	48.8	248
Potosí	38.7	43.4	37.7	1,368	48.2	41.2	38.2	437
Chuquisaca	42.7	45.8	39.7	1,160	50.5	49.7	44.6	350
Cochabamba	52.2	55.2	46.9	3,353	64.3	61.1	57.6	1,013
Tarija	68.1	68.6	62.2	863	79.7	79.6	75.0	262
Santa Cruz	66.7	67.7	60.8	4,488	73.5	67.5	63.3	1,373
Beni/Pando	63.1	61.3	57.7	724	78.2	72.6	69.7	233
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	29.1	34.1	26.7	4,227	49.4	47.0	42.6	1,283
Pobreza media	42.1	44.2	38.3	3,514	55.1	51.6	47.6	1,145
Pobreza baja	65.3	66.0	59.3	1,756	75.3	72.2	67.4	530
Capital de departamento	71.5	73.1	65.5	7,225	82.3	72.0	68.0	2,112
El Alto	52.1	53.7	46.6	932	80.9	67.5	61.6	258
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	13.9	16.5	12.1	2,635	27.4	26.8	22.7	864
Segundo quintil	31.4	35.3	28.6	3,025	53.7	49.8	45.1	963
Quintil intermedio	52.5	54.2	47.2	3,576	72.3	65.5	61.0	1,085
Cuarto quintil	69.1	70.9	62.8	4,063	82.1	72.8	68.8	1,235
Quintil superior	80.4	83.0	74.8	4,355	89.7	80.4	76.6	1,180
Educación								
Sin educación	10.6	13.9	9.4	1,088	[18.8	[15.0	[14.0	39
Primaria	35.2	38.1	31.6	8,201	46.3	42.8	38.8	2,157
Secundaria	74.5	76.2	68.2	6,103	80.1	72.1	67.4	2,264
Superior	86.6	88.8	80.5	2,262	91.2	81.7	78.0	867
Total 15-49	53.8	56.3	49.2	17,654	67.8	61.4	57.2	5,327
Total 15-64	na	na	na	na	64.3	58.8	54.3	6,230

Nota: Los resultados provienen de respuestas a preguntas con sondeos. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable
[1]Corresponde al Indicador 1 sobre Conocimiento de SIDA de Naciones Unidas "Conocimiento de métodos de prevención del VIH".

Conocimiento de Asuntos Relacionados con el VIH/SIDA

A las mujeres y hombres entrevistados se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH/SIDA como medio para evaluar el grado de conocimiento sobre el tema. Se preguntó específicamente si una persona que parece saludable puede estar infectada, si el virus puede ser transmitido por picadura de mosquitos y si el virus puede ser transmitido compartiendo alimentos con persona que tengan el VIH/SIDA. Los resultados se presentan en los Cuadros 11.3.1 y 11.3.2

Cuadros 11.3.1 y 11.3.2

Creencias acerca del SIDA

- En este caso la mayoría de mujeres y hombres (55 y 65 por ciento, respectivamente) respondieron correctamente a la pregunta sobre la posibilidad de que una persona de apariencia saludable pueda estar infectada. Las otras dos formas de medir el conocimiento (los mosquitos no transmiten el SIDA y una persona no puede contagiarse compartiendo alimentos con personas con SIDA) fueron respondidas con acierto por porcentajes inferiores a un tercio la segunda opción y por alrededor del 40 por ciento de las personas la tercera opción. Es posible que no tenga mayor influencia sobre el SIDA el que poca gente considere que no se puede infectar por picadura de mosquitos, quizá es preferible que así sea, pues esta creencia no acertada puede traducirse en mayor cuidado de otras enfermedades como fiebre amarilla y malaria. El desconocimiento de que no hay contagio por compartir alimentos es más preocupante, pues puede traducirse en mayor discriminación hacia personas con SIDA.
- Las mujeres que saben que una persona pueda lucir saludable y tener SIDA, en su mayoría se encuentran en el área urbana, en el Llano y en los departamento de Santa Cruz y Beni/Pando con alrededor del 70 por ciento de estas sub-poblaciones. Entre grados de pobreza y niveles de educación se encuentran diferencias significativas, pues, en las capitales de departamento se tiene casi tres cuartas partes en contraposición a un tercio en los municipios con un grado de pobreza alta. Las mayores diferencias sobre la percepción correcta de que una persona de apariencia saludable pueda tener SIDA se da según el quintil de riqueza y, sobre todo, el nivel educativo de las mujeres, entre las que tienen educación superior 91 por ciento, frente a las sin educación 15 por ciento.
- En el caso de los hombres, sobre la posibilidad de que una persona que parece saludable pueda tener el virus del SIDA, responden afirmativamente en porcentajes algo mayores al 70 por ciento en el área urbana, en los departamentos del Llano, en Oruro y Tarija. Diferencias más importantes se dan según el quintil de riqueza y el nivel de educación de los hombres, en las categorías altas de estos estratos el 86 por ciento tiene la creencia acertada contra alrededor del 30 por ciento en las categorías bajas. Es decir a mejor situación socio-económica mejor conocimiento sobre el SIDA.
- Respecto a las otras dos valoraciones del conocimiento, tanto en mujeres como hombres, los porcentajes más altos se dan en área urbana, municipios capital de departamento y, nuevamente , en los quintiles superiores de riqueza y, principalmente entre las mujeres y hombres con educación superior, donde el 57 por ciento de las personas cree que los mosquitos no transmiten el SIDA y alrededor del 80 por ciento cree que no hay contagio por compartir alimentos con persona infectada.

Cuadro 11.3.1 Creencias sobre el VIH/SIDA: mujeres

Porcentaje de mujeres entrevistadas que saben que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; y porcentaje de mujeres que, en respuesta a una pregunta concreta, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre transmisión del SIDA, por caracterfsticas seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA	El SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquito	Una persona no puede contagiarse compartiendo alimentos con personas con SIDA	Porcentaje que rechaza las dos creencias erróneas más comunes	Número de mujeres
Edad					
15-19	57.3	27.1	40.6	16.1	3,874
20-24	60.6	30.4	45.8	20.8	3,133
25-29	56.9	28.3	41.0	19.4	2,673
30-39	54.3	24.0	36.2	16.5	4,610
40-49	46.8	18.1	29.3	12.4	3,364
15-24	58.8	28.6	42.9	18.2	7,007
Estado conyugal					
Nunca casada/unida	62.4	33.3	49.3	22.5	5,649
Ha tenido relaciones	66.4	35.6	52.1	25.5	1,842
Nunca ha tenido relaciones	60.5	32.2	48.0	21.0	3,806
Casada/unida	50.4	21.2	32.3	13.8	10,569
Divorciada/separada/viuda	60.3	24.9	38.9	17.2	1,436
Residencia					
Urbana	68.6	32.6	49.8	22.8	12,172
Periurbana	55.2	25.8	34.9	16.2	1,298
Resto urbano	70.2	33.5	51.6	23.6	10,874
Rural	24.9	9.1	12.7	3.5	5,482
Región					
Altiplano	44.7	21.7	30.7	12.8	7,065
Valle	52.7	26.4	40.5	18.3	5,377
Llano	71.6	29.3	46.3	20.8	5,212
Departamento					
La Paz	46.6	22.3	31.7	13.4	4,782
Oruro	53.9	24.2	35.1	14.5	915
Potosí	32.0	17.6	24.2	9.6	1,368
Chuquisaca	43.4	22.1	32.6	15.3	1,160
Cochabamba	52.4	26.7	40.9	18.4	3,353
Tarija	66.0	31.1	49.2	22.1	863
Santa Cruz	72.1	29.8	47.3	21.1	4,488
Beni/Pando	68.1	26.3	40.2	18.8	724
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	30.1	11.6	17.7	5.2	4,227
Pobreza media	42.1	16.6	24.6	9.1	3,514
Pobreza baja	64.8	27.4	43.9	16.8	1,756
Capital de departamento	73.9	37.2	56.0	27.6	7,225
El Alto	53.1	24.5	34.8	15.4	932
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	16.1	5.0	6.3	1.5	2,635
Segundo quintil	31.7	10.9	15.6	4.1	3,025
Quintil intermedio	52.7	19.8	29.9	10.0	3,576
Cuarto quintil	70.4	31.4	49.1	20.5	4,063
Quintil superior	82.5	46.7	70.2	37.1	4,355
Educación					
Sin educación	15.1	3.4	5.1	1.3	1,088
Primaria	36.3	11.9	18.4	5.4	8,201
Secundaria	74.2	35.5	54.6	23.5	6,103
Superior	90.6	57.1	82.4	47.9	2,262
Total	55.1	25.3	38.3	16.8	17,654

[1]Corresponde al Indicador 2 sobre Conocimiento de SIDA de Naciones Unidas "Creencias erróneas acerca del SIDA". Las dos creencias más comunes relacionadas con la transmisión del SIDA son a través de la picadura el mosquito y la transmision compartiendo alimentos con personas infectadas

Cuadro 11.3.2 Creencias sobre el VIH/SIDA: hombres

Porcentaje de hombres entrevistados que saben que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; y porcentaje de mujeres que, en respuesta a una pregunta concreta, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre transmisión del SIDA, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA	El SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquito	Una persona no puede contagiarse compartiendo alimentos con personas con SIDA	Porcentaje que rechaza las dos creencias erróneas más comunes	Número de hombres
Edad					
15-19	63.0	36.0	45.6	20.0	1,199
20-24	71.7	36.5	52.6	24.3	961
25-29	67.1	35.7	47.7	24.3	806
30-39	63.8	27.8	40.1	16.9	1,352
40-49	59.1	26.7	36.9	17.4	1,009
15-24	66.9	36.2	48.7	21.9	2,160
Estado conyugal					
Nunca en unión	69.7	38.8	52.6	24.6	2,040
Ha tenido relaciones	75.7	41.7	59.0	28.3	1,218
Nunca ha tenido relaciones	60.9	34.6	42.9	19.2	822
En unión actual	61.3	26.9	38.0	16.5	3,032
Alguna vez en unión	63.6	42.1	49.8	28.0	254
Residencia					
Urbana	75.4	40.1	57.0	27.0	3,556
Periurbana	71.5	27.4	47.9	18.1	422
Resto urbano	75.9	41.8	58.3	28.2	3,134
Rural	43.1	16.3	18.2	6.4	1,771
Región					
Altiplano	58.3	30.0	38.1	15.3	2,097
Valle	66.7	30.0	45.6	20.9	1,625
Llano	70.9	37.4	50.6	25.7	1,605
Departamento					
La Paz	59.9	33.6	40.7	15.9	1,411
Oruro	75.2	32.6	43.6	19.4	248
Potosí	43.8	16.7	26.5	10.9	437
Chuquisaca	55.1	27.8	37.5	17.8	350
Cochabamba	69.5	26.2	44.6	19.0	1,013
Tarija	71.0	47.7	60.7	32.0	262
Santa Cruz	70.9	37.1	49.6	25.0	1,373
Beni/Pando	70.7	38.8	56.3	29.4	233
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	46.6	22.9	25.2	9.5	1,283
Pobreza media	53.4	22.2	29.8	12.6	1,145
Pobreza baja	70.8	29.8	47.1	15.9	530
Capital de departamento	79.7	43.7	62.5	32.2	2,112
El Alto	69.1	33.0	45.7	16.8	258
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	30.0	9.9	10.9	4.1	864
Segundo quintil	54.5	21.9	23.9	8.2	963
Quintil intermedio	66.3	28.7	39.6	15.7	1,085
Cuarto quintil	74.5	37.3	57.9	24.1	1,235
Quintil superior	86.5	54.9	74.7	41.5	1,180
Educación					
Sin educación	[14.9	[5.7	[5.3	[3.1	39
Primaria	47.1	16.0	21.5	6.9	2,157
Secundaria	74.0	38.7	52.9	23.7	2,264
Superior	86.2	56.6	79.3	44.4	867
Total 15-49	64.7	32.2	44.1	20.1	5,327
Total 15-64	62.4	30.7	41.4	19.1	6,230

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
[1]Corresponde al Indicador 2 sobre Conocimiento de SIDA de Naciones Unidas "Creencias erróneas acerca del SIDA". Las dos creencias más comunes relacionadas con la transmisión del SIDA son a través de la picadura el mosquito y la transmision compartiendo alimentos con personas infectadas

11.3 ASPECTOS SOCIALES DEL VIH/SIDA

El estigma asociado con VIH/SIDA es un obstáculo importante para muchos de los programas que aspiran a prevenir la propagación de la enfermedad y a mitigar el impacto del SIDA. Los resultados que se presentan en los Cuadros 11.4.1 y 11.4.2 tratan de capturar este fenómeno. En el cuadro se presenta, para las mujeres que han oído hablar del SIDA, el porcentaje con respuestas específicas a preguntas sobre dos aspectos sociales del VIH/SIDA: si la mujer cree que la situación positiva de un familiar se debe mantener en secreto y si ella está dispuesta a cuidar de un familiar con SIDA en su casa. En el cuestionario para hombres se incluyó dos alternativas más: si se debe permitir que siga enseñando un profesor con SIDA y; si compraría vegetales frescos de un vendedor que tenga SIDA. Esta información puede ser útil para evaluar si los mensajes sobre prevención de VIH y SIDA en los medios de comunicación se consideran aceptables Aún más importante, puede servir como una medida de la falta de apertura (o de estigma) en la sociedad en lo relacionado con VIH/SIDA. Los resultados se pueden utilizar como evidencia para apoyar la expansión de los esfuerzos de comunicación en SIDA.

Cuadro 11.4.1 y 11.4.2

Actitudes de aceptación a personas con VIH/SIDA

- El 63 por ciento de las mujeres están dispuestas a cuidar a un familiar con SIDA y el 44 por ciento a no mantener su situación de infectado en secreto y algo más de una cuarta parte respondieron positivamente a ambas actitudes. Por un lado la mayor solidaridad (cuidar a un familiar) se da en los estratos altos de riqueza y educación, pero, por otro, el no mantener en secreto su condición de SIDA se da en los más pobres, pues parece que sería más fuerte el estigma del SIDA en estratos altos.
- Los hombres respondieron positivamente a las dos opciones de manera global casi idéntica a las mujeres, sin embargo , si bien al igual que las mujeres, en los estratos altos manifiestan mayor solidaridad es también en estos estratos, a diferencia de las mujeres, donde se manifiesta en mayor proporción que no les gustaría mantener en secreto la condición de SIDA de un familiar.
- Por otro lado más de un tercio de los hombres compraría vegetales de un vendedor con SIDA. Los porcentajes son mayores en área urbana que rural, en Tarija y Santa Cruz que en Potosí y entre quienes tienen educación superior que entre los menos educados.
- El 41 por ciento cree que a un profesor con SIDA se le debería permitir seguir enseñando. Este pensamiento es mayor en el área urbana que rural, en Oruro, Tarija y Cochabamba que en Potosí, en los municipios capital que en el resto y entre los hombres con mayor nivel de educación.
- Si se consideran las cuatro actitudes para con las personas con SIDA, solamente un 10 por ciento de los hombres manifestó su aceptación, en mayor porcentaje en la zona urbana, en municipios capital y El Alto y en los estratos de mayor riqueza y educación.

Cuadro 11.4.1 Actitudes hacia personas que tienen VIH/SIDA: mujeres

Entre las mujeres que han escuchado sobre el SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje de mujeres que: Está dispuesta a cuidar en el hogar a familiar con SIDA	Porcentaje de mujeres que: No gustaría mantener en secreto condición de SIDA de familiar	Porcentaje que expresa aceptación de las dos actitudes	Número de mujeres
Edad				
15-19	67.7	36.3	22.3	3,125
20-24	67.3	38.8	25.0	2,536
25-29	62.3	45.0	26.8	2,071
30-39	59.8	47.8	27.2	3,465
40-49	59.8	51.2	29.4	2,259
15-24	67.5	37.4	23.5	5,662
Estado conyugal				
Nunca casada/unida	71.3	37.9	25.5	4,705
Ha tenido relaciones	72.9	40.2	27.8	1,551
Nunca ha tenido relaciones	70.5	36.9	24.4	3,154
Casada/unida	58.1	46.7	25.7	7,615
Divorciada/separada/viuda	66.8	46.1	29.3	1,136
Residencia				
Urbana	65.9	42.3	26.2	10,817
Periurbana	59.4	39.3	19.3	1,036
Resto urbano	66.6	42.6	26.9	9,780
Rural	53.4	48.9	24.9	2,640
Región				
Altiplano	57.7	43.8	21.9	4,746
Valle	67.7	38.4	24.5	4,103
Llano	65.6	48.0	31.4	4,607
Departamento				
La Paz	55.2	44.5	20.9	3,274
Oruro	66.6	44.7	28.3	701
Potosí	59.9	40.2	20.5	770
Chuquisaca	69.6	39.6	26.0	712
Cochabamba	67.2	36.5	23.0	2,635
Tarija	67.9	43.8	28.3	756
Santa Cruz	65.4	46.6	30.3	3,995
Beni/Pando	66.4	57.3	38.2	612
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	50.6	46.2	19.6	2,174
Pobreza media	58.1	49.5	27.4	2,391
Pobreza baja	71.6	41.7	28.2	1,541
Capital de departamento	68.7	41.3	27.7	6,634
El Alto	54.0	40.9	19.2	715
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	48.2	52.1	24.1	891
Segundo quintil	52.5	48.1	24.2	1,795
Quintil intermedio	58.5	43.4	22.2	2,837
Cuarto quintil	63.4	43.1	25.1	3,726
Quintil superior	74.7	40.4	30.3	4,207
Educación				
Sin educación	55.0	52.9	30.0	350
Primaria	53.9	47.9	23.7	5,113
Secundaria	67.1	39.1	24.6	5,739
Superior	77.1	43.9	33.8	2,254
Total	63.4	43.6	25.9	13,456

Cuadro 11.4.2 Actitudes hacia personas que tienen VIH/SIDA: hombres

Entre los hombres que han escuchado sobre el SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, Bolivia 2003

	Porcentaje de hombres que:					
Característica	Está dispuesto a cuidar en el hogar a familiar con SIDA	Compraría vegetales frescos de un vendedor con SIDA	Cree que a una profesora con SIDA se le debe permitir seguir enseñando	No gustaría mantener en secreto condición de SIDA de familiar	Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	Número de hombres
Edad						
15-19	66.5	38.3	42.2	54.6	14.0	1,053
20-24	68.1	38.6	46.0	45.8	11.4	887
25-29	68.2	35.6	42.9	39.9	11.6	705
30-39	63.2	33.0	37.2	37.9	7.7	1,156
40-49	65.2	32.8	36.9	29.9	5.6	828
15-24	67.2	38.4	43.9	50.6	12.8	1,940
Estado conyugal						
Nunca en unión	70.1	42.5	49.4	51.0	15.2	1,844
Ha tenido relaciones	71.2	45.1	52.0	49.2	16.4	1,153
Nunca ha tenido relaciones	68.2	38.0	45.0	53.8	13.1	691
En unión actual)	62.5	30.4	34.5	35.7	6.2	2,556
Alguna vez en unión	71.6	39.9	42.4	42.3	12.1	228
Residencia						
Urbana	70.0	41.7	50.5	45.4	12.7	3,364
Periurbana	66.0	33.9	44.1	47.2	15.3	400
Resto urbano	70.5	42.8	51.4	45.1	12.4	2,964
Rural	55.4	19.5	15.1	33.3	2.9	1,265
Región						
Altiplano	64.2	32.2	39.2	46.7	9.5	1,795
Valle	68.7	37.4	43.9	41.2	11.4	1,400
Llano	65.7	38.3	39.9	37.2	9.4	1,433
Departamento						
La Paz	67.3	34.2	40.5	49.1	9.8	1,245
Oruro	56.6	33.6	47.0	43.6	10.9	230
Potosí	57.4	23.0	28.8	39.7	7.4	320
Chuquisaca	73.1	36.2	41.7	48.2	16.0	240
Cochabamba	70.3	37.4	44.1	39.3	11.2	913
Tarija	58.5	38.4	45.4	41.2	8.0	247
Santa Cruz	66.9	37.8	39.6	37.2	9.9	1,218
Beni/Pando	58.6	41.2	41.3	37.2	6.2	215
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	61.2	24.5	28.5	43.7	4.9	947
Pobreza media	60.1	25.1	23.2	32.1	4.2	913
Pobreza baja	68.2	37.1	40.9	39.8	7.1	502
Capital de departamento	70.4	45.2	54.8	45.3	15.4	2,018
El Alto	66.0	36.7	39.6	50.9	13.5	249
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	52.5	14.7	10.3	29.9	0.9	507
Segundo quintil	55.3	24.5	18.4	35.2	3.4	787
Quintil intermedio	66.1	27.3	32.4	43.9	6.2	980
Cuarto quintil	71.0	41.8	49.9	45.9	14.0	1,190
Quintil superior	74.0	53.1	67.2	46.7	17.7	1,165
Educación						
Sin educación	73.0	18.6	4.3	32.6	*	15
Primaria	58.1	20.4	19.7	37.4	2.8	1,621
Secundaria	68.5	38.8	44.7	44.5	12.1	2,135
Superior	74.6	56.9	71.8	45.0	18.7	858
Total 15-49	66.0	35.7	40.8	42.1	10.0	4,629
Total 15-64	65.4	34.4	39.3	41.0	9.4	5,243

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

Conocimiento de la Transmisión de la Madre al Hijo o Perinatal

Para investigar el conocimiento de la transmisión de madre a hijo o perinatal, se formuló, a mujeres y hombres, una pregunta general sobre la posibilidad de que una madre infectada transmitiera el SIDA a su hijo y las tres preguntas específicas e independientes sobre si esa transmisión ocurría durante el embarazo, el parto o la lactancia. Los resultados se detallan en el Cuadro 11.5.

Cuadro 11.5

Transmisión de la madre al hijo durante el embarazo

- La mitad de las mujeres de Bolivia consideran que el VIH/SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo durante el embarazo. Se encuentran importantes diferencias entre las zonas urbanas y rurales, pues en el Resto Urbano casi tres de cada cuatro mujeres respondieron afirmativamente, frente a algo más de una de cada cuatro de la zona rural. A nivel departamental nuevamente es Potosí donde se encuentran los menores porcentajes de adecuado conocimiento, frente a Santa Cruz, que es el departamento donde más se conoce este tema (37 y 72 por ciento, respectivamente). Entre los municipios más pobres y los municipios capital de departamento también se presentan similares diferencias a favor de estos últimos.
- Casi como en todos los indicadores considerados, las diferencias más importantes se dan por quintiles de riqueza y nivel educativo. El conocimiento adecuado, que el VIH/SIDA puede ser transmitido de madre a hijo durante el embarazo, es casi universal entre las mujeres del quintil de riqueza superior y, principalmente entre las mujeres con educación superior (90 y 96 por ciento, respectivamente). Por el contrario, es muy bajo el conocimiento entre las mujeres del quintil de riqueza inferior y entre las que carecen de educación formal, pues no llegan al 20 por ciento.

Transmisión de la madre al hijo durante el parto

- De las tres posibilidades de transmisión, durante el embarazo, el parto o la lactancia, la segunda es la más conocida por las mujeres bolivianas, pues el 62 por ciento respondieron afirmativamente a esta posibilidad. Son importantes las diferencias entre las áreas urbanas y rurales, también entre algunos departamentos como Santa Cruz y Potosí y entre los municipios capital y los más pobres con porcentajes que están alrededor de 75 por ciento para los que más conocen y alrededor de 40 por ciento para los que menos conocen.
- Las mayores diferencias se dan entre las mujeres del quintil de riqueza superior y las con educación superior frente a las mujeres del quintil inferios y sin educación, las primeras muestran que alrededor del 85 por ciento de las mujeres conocen que el VIH/SIDA se puede transmitir de madre a hijo durante el parto, por el contrario, en los estratos menos favorecidos el 20 por ciento de las mujeres conoce esta posibilidad de transmisión.

Transmisión de la madre al hijo durante la lactancia

- La mitad de los entrevistados de ambos sexos respondieron que el VIH puede ser transmitido a través de la lactancia. Este conocimiento es menos difundido entre hombres y mujeres residentes en el área rural y en los departamentos de Potosí y Chuquisaca (alrededor de un tercio), así como entre las personas sin educación de ambos sexos (18 por ciento). Es considerablemente mas difundido en la zona urbana, Santa Cruz y Beni/Pando, donde dos tercios de las mujeres declararon conocer sobre la transmisión del VIH/SIDA a través de la lactancia.
- En la mayoría de los indicadores, los departamentos de Potosí y Chuquisaca muestran cierta deficiencia en la divulgación de conocimientos acerca del SIDA, razón por la que con frecuencia presentan bajos porcentajes.
- Tanto los hombres como las mujeres en idéntico porcentaje piensan que el VIH puede transmitirse a través de la lactancia (casi la mitad en ambos casos), de la misma manera sucede con la distribución por quintiles de riqueza. Hombres del quintil superior 69 por ciento, mujeres del quintil superior 61 por ciento, hombres y mujeres del quintil inferior 17 y 18 por ciento, respectivamente.

Cuadro 11.5 Conocimiento de asuntos relacionados con el VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres según respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos relacionados al VIH/SIDA, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres					Hombres			
	Porcentaje que personalmente conoce a alguien que tiene SIDA o que ha muerto de SIDA	Porcentaje que dice que VIH/SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo:							
Característica		Durante el embarazo	Durante el parto	Durante la lactancia	Número de mujeres	VIH/SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo durante la lactancia	Se puede reducir el riesgo TMAH tomando medicamentos durante el embarazo[1]	Las dos anteriores	Número de hombres
Edad									
15-19	6.3	53.7	65.3	54.2	3,874	47.0	42.7	29.0	1,199
20-24	7.2	66.1	66.1	52.9	3,133	51.8	54.9	33.8	961
25-29	7.8	52.7	62.1	48.7	2,673	48.2	52.6	32.5	806
30-39	8.3	52.0	60.9	47.1	4,610	49.4	47.0	30.7	1,352
40-49	8.4	46.8	53.3	42.8	3,364	47.0	38.8	27.1	1,009
15-24						49.2	48.1	31.1	2,160
Estado conyugal									
Nunca en unión	7.4	66.6	68.6	54.5	5,649	48.9	50.5	31.7	2,040
Ha tenido relaciones	10.3	66.8	68.2	52.3	1,842	51.4	55.7	33.5	1,218
Nunca ha tenido	6.0	66.5	68.7	55.5	3,806	45.1	42.8	29.0	822
En unión actual	7.4	59.2	57.4	45.9	10,569	48.3	43.9	29.4	3,032
Alguna vez en unión	10.2	66.7	64.6	51.4	1,436	51.2	50.7	33.0	254
Residencia									
Urbana	9.7	62.5	74.0	58.3	12,172	53.4	57.0	35.7	3,556
Periurbana	6.5	53.6	62.3	54.2	1,298	58.0	48.9	33.8	422
Resto urbano	10.0	73.6	75.4	58.8	10,874	52.8	58.0	36.0	3,134
Rural	3.0	29.3	33.9	28.6	5,482	39.2	26.3	19.9	1,771
Región									
Altiplano	4.0	45.4	54.1	43.8	7,065	51.1	45.2	32.3	2,097
Valle	6.5	52.0	60.7	47.6	5,377	45.4	44.9	27.4	1,625
Llano	13.6	71.7	72.5	57.8	5,212	48.8	50.7	31.1	1,605
Departamento									
La Paz	3.9	47.1	55.4	46.0	4,782	56.5	45.5	33.8	248
Oruro	4.2	58.8	61.6	48.1	915	37.2	36.9	22.5	350
Potosí	4.2	37.2	44.8	33.2	1,368	48.0	44.7	28.2	1,013
Chuquisaca	5.9	42.9	47.5	37.6	1,160	56.7	50.2	36.7	1,411
Cochabamba	6.6	54.2	63.1	50.1	3,353	30.0	28.8	17.4	437
Tarija	7.4	65.7	68.9	51.5	863	46.4	56.4	30.9	262
Santa Cruz	13.3	72.0	73.3	57.5	4,488	48.5	49.7	30.1	1,373
Beni/Pando	15.3	69.7	67.5	60.0	724	50.0	56.9	37.4	233
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	2.6	33.8	38.7	33.0	4,227	52.7	50.1	33.0	530
Pobreza media	6.1	44.5	51.9	43.6	3,514	41.3	34.4	23.9	1,145
Pobreza baja	9.9	61.0	73.1	56.6	1,756	44.6	35.1	26.1	1,283
Capital de departamento	11.3	74.9	76.9	58.9	7,225	51.9	58.6	34.5	2,112
El Alto	3.2	50.1	60.8	52.5	932	67.6	56.3	43.6	258
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	2.5	18.5	21.3	18.2	2,635	27.1	17.2	11.8	864
Segundo quintil	4.0	36.7	42.9	36.9	3,025	50.7	35.2	29.3	963
Quintil intermedio	6.0	54.0	63.0	54.2	3,576	54.4	46.3	32.6	1,085
Cuarto quintil	9.3	75.2	76.2	61.6	4,063	55.0	56.0	35.0	1,235
Quintil superior	12.9	89.8	83.9	60.5	4,355	51.0	68.6	38.4	1,180
Educación									
Sin educación	2.4	17.3	19.8	17.5	1,088	[17.0	[6.9	[3.7	39
Primaria	4.7	38.8	45.8	39.0	8,201	39.9	27.7	20.8	2,157
Secundaria	9.7	77.7	80.7	64.2	6,103	57.6	56.4	38.5	2,264
Superior	14.8	95.9	86.8	60.1	2,262	48.7	70.7	34.8	867
Total 15-49	7.6	52.2	61.5	49.1	17,654	48.7	46.8	30.5	5,327
Total 15-64	na	na	na	na	na	47.5	44.6	29.6	6,230

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
TMAH = Transmisión madre a hijo
na = No aplicable
[1]Corresponde al Indicador 5 sobre Conocimiento de SIDA de Naciones Unidas: "Conocimiento de prevención de transmisión del VIH de la madre al hijo"

Discusión sobre VIH/SIDA con la Pareja

Para medir el grado de comunicación a cerca del VIH/SIDA existente entre las parejas, se preguntó a hombres y mujeres si alguna vez habían hablado con su pareja sobre la forma de evitar contraer el virus del SIDA. Los resultados se presentan en los Cuadros 11.6.1 para mujeres y 11.6.2 para hombres.

Cuadro 11.6.1 y 11.6.2

Comunicación con la pareja sobre formas de evitar SIDA

- Los porcentajes más altos de mujeres que han hablado con su pareja sobre prevención del SIDA se encuentran entre las con mayor nivel educativo, en el quintil superior de riqueza y las mujeres que viven en los municipios capital de departamento, es decir prácticamente son las mismas mujeres en diferentes clasificaciones. Al otro extremo están las mujeres sin educación y clasificadas en el quintil de riqueza inferior.
- A nivel departamental destacan con mayor porcentaje los departamentos no andinos, es decir, Tarija, Santa Cruz y Beni/Pando. Donde menos mujeres han hablado el tema con sus parejas es en Potosí y Chuquisaca.
- Entre los hombres, como se esperaría, la situación es similar a la de las mujeres. Los porcentajes de hombres que discutieron con su pareja sobre formas de evitar contagiarse del virus del SIDA se encuentran entre los con educación superior y entre los que están clasificadas en el quintil superior de riqueza (68 y 60 por ciento, respectivamente).
- Nuevamente destacan los departamentos de Tarija, Santa Cruz y Beni/Pando con los mayores porcentajes a nivel departamental y Potosí y Chuquisaca con los menores.
- La menor proporción de todas las características seleccionadas, corresponde a las mujeres sin educación con apenas un 11 por ciento.

Cuadro 11.6.1 Discusión sobre VIH/SIDA con la pareja: mujeres

Distribución porcentual de las mujeres actualmente en unión, de acuerdo a si ha discutido alguna vez sobre la prevención de VIH/SIDA con su esposo/compañero, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Alguna vez discutió prevención de VIH/SIDA	Nunca discutió prevención de VIH/SIDA	No ha oído hablar de SIDA	Total	Número de mujeres
Edad					
15-19	33.6	36.5	28.8	100.0	427
20-24	35.0	39.4	25.4	100.0	1,624
25-29	37.9	37.5	24.6	100.0	1,950
30-39	38.7	35.7	25.5	100.0	3,850
40-49	31.0	33.5	35.2	100.0	2,718
15-24	34.7	38.8	26.1	100.0	2,051
Residencia					
Urbana	45.6	40.4	13.8	100.0	6,824
Periurbana	28.0	45.3	25.8	100.0	812
Resto urbano	47.9	39.7	12.2	100.0	6,013
Rural	18.0	28.1	53.8	100.0	3,744
Región					
Altiplano	28.9	32.7	38.3	100.0	4,260
Valle	35.7	35.4	28.7	100.0	3,127
Llano	45.1	41.2	13.3	100.0	3,183
Departamento					
La Paz	30.1	32.7	37.2	100.0	2,881
Oruro	32.8	37.9	29.1	100.0	515
Potosí	22.7	29.6	47.7	100.0	863
Chuquisaca	28.4	25.5	45.8	100.0	679
Cochabamba	36.2	36.9	26.6	100.0	1,946
Tarija	43.6	42.7	13.7	100.0	502
Santa Cruz	44.9	42.1	12.6	100.0	2,705
Beni/Pando	46.3	35.9	17.6	100.0	477
Grado de marginación del municipio					
Pobreza alta	22.2	25.9	51.9	100.0	2,758
Pobreza media	29.8	35.6	34.4	100.0	2,346
Pobreza baja	43.3	42.1	14.6	100.0	1,037
Capital de depto.	48.1	41.2	10.3	100.0	3,862
El Alto	29.1	41.5	29.4	100.0	565
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	12.2	22.5	65.2	100.0	1,892
Segundo quintil	22.7	34.0	43.0	100.0	2,022
Quintil intermedio	32.8	42.3	24.9	100.0	2,259
Cuarto quintil	47.1	42.7	9.9	100.0	2,354
Quintil superior	60.8	36.0	2.8	100.0	2,042
Educación					
Sin educación	11.2	21.5	67.3	100.0	909
Primaria	25.0	37.9	36.9	100.0	5,894
Secundaria	53.8	39.9	6.0	100.0	2,672
Superior	70.4	28.5	0.6	100.0	1,094
Total	35.8	36.0	27.9	100.0	10,569

Nota: No se presenta la información detallada para el 0.2 por ciento de mujeres sin información sobre discusión con la pareja.

Cuadro 11.6.2 Discusión sobre VIH/SIDA con la pareja: hombres

Distribución porcentual de los hombres actualmente en unión, de acuerdo a si ha discutido alguna vez sobre la prevención de VIH/SIDA con su esposa/compañera, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Alguna vez discutió prevención de VIH/SIDA	Nunca discutió prevención de VIH/SIDA	No ha oído hablar de SIDA	Total	Número de hombres
Edad					
15-19	29.3	51.6	19.2	100.0	40
20-24	45.4	41.5	13.0	100.0	335
25-29	48.2	35.9	15.9	100.0	562
30-39	46.1	38.8	15.0	100.0	1,194
40-49	42.3	40.3	17.4	100.0	902
15-24	43.7	42.5	13.6	100.0	374
Residencia					
Urbana	54.1	38.7	7.0	100.0	1,884
Periurbana	44.7	47.2	8.1	100.0	234
Resto urbano	55.5	37.5	6.9	100.0	1,651
Rural	30.2	39.9	30.0	100.0	1,148
Región					
Altiplano	40.8	42.0	17.1	100.0	1,261
Valle	48.5	34.6	16.9	100.0	899
Llano	47.8	39.8	12.3	100.0	872
Region					
La Paz	41.3	44.9	13.8	100.0	849
Oruro	51.4	37.4	10.3	100.0	134
Potosí	34.1	35.3	30.7	100.0	278
Chuquisaca	37.6	22.7	39.7	100.0	191
Cochabamba	50.9	36.6	12.4	100.0	562
Tarija	53.4	42.0	4.6	100.0	146
Santa Cruz	46.4	40.5	13.1	100.0	738
Beni/Pando	55.5	36.1	8.1	100.0	133
Grado de marginación del municipio					
Pobreza alta	32.2	39.5	28.3	100.0	833
Pobreza media	39.3	39.0	21.6	100.0	707
Pobreza baja	54.5	39.7	5.8	100.0	292
Capital de depto.	56.1	37.7	6.0	100.0	1,038
El Alto	48.9	46.5	4.7	100.0	162
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	23.0	35.6	41.4	100.0	579
Segundo quintil	36.3	43.1	20.5	100.0	627
Quintil intermedio	45.7	43.5	10.8	100.0	656
Cuarto quintil	61.7	34.0	4.3	100.0	646
Quintil superior	58.8	39.3	1.7	100.0	524
Educación					
Sin educación	12.4	25.5	62.1	100.0	25
Primaria	31.7	42.7	25.5	100.0	1,544
Secundaria	56.2	37.6	6.1	100.0	996
Superior	67.3	31.4	1.1	100.0	467
Total 15-49	45.1	39.2	15.7	100.0	3,032
Total 15-64	43.0	37.8	19.0	100.0	3,823

Nota: No se presenta la información detallada para el 0.1 por ciento de hombres sin información sobre discusión con la pareja.

11.4 PRUEBA DEL VIRUS DE SIDA ENTRE LOS HOMBRES

En la **ENDSA 2003**, en el cuestionario de hombres, se incluyó la pregunta sobre si se hizo alguna vez la prueba del SIDA y si recibió los resultados. Las proporciones parecen bajas en comparación con otros países de América Latina, posiblemente debido a que en Bolivia la prueba no es gratuita y se han promocionado de manera poco sostenida los lugares donde se puede acudir para una prueba de laboratorio. Los resultados detallados se presentan en el Cuadro 11.7.

Cuadro 11.7

Población que se ha hecho la prueba de SIDA y recibió resultados

- Casi seis por ciento de los hombres se hizo la prueba del SIDA, el cinco por ciento afirmó haber recibido los resultados (8 de cada 10 de los que se hicieron la prueba).
- Entre los que se hicieron la prueba y recibieron los resultados, por estado conyugal destacan los divorciados, pues el 13 por ciento se hizo la prueba
- Aunque se habla solamente de una proporción muy pequeña de los entrevistados (cinco por ciento), cabe resaltar que el 17 por ciento (12 puntos porcentuales por encima de la media general) se concentra entre los hombres con educación superior, en contraposición a los sin educación que no se hicieron la prueba. De igual manera, aunque en su mayoría deben ser los mismos hombres, destacan por haberse hecho la prueba los hombres del quintil de riqueza superior.
- El porcentaje de hombres que se hizo la prueba y le entregaron resultado en los últimos 12 meses está notoriamente concentrado entre los del quintil superior de riqueza (cuatro por ciento) con relación al quintil inferior y entre los hombres con educación superior frente a los sin educación.

Cuadro 11.7 Prueba del SIDA entre hombres

Porcentaje de hombres que se ha hecho la prueba del SIDA; y entre estos, porcentaje que se hicieron la prueba de VIH y que recibieron los resultados en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Se ha hecho la prueba: Recibió los resultados[1]	Se ha hecho la prueba: No recibió resultados	Nunca le han hecho la prueba	No sabe/ sin infor- mación	Total	Se hizo la prueba y le entregaron resultados en últimos 12 meses	Número de hombres
Edad							
15-19	1.5	0.1	86.2	12.2	100.0	1.0	1,199
20-24	7.4	1.2	83.7	7.7	100.0	2.6	961
25-29	8.5	0.3	78.5	12.8	100.0	2.5	806
30-39	5.1	0.4	80.0	14.5	100.0	1.4	1,352
40-49	4.7	0.6	76.7	18.0	100.0	1.6	1,009
15-24	4.1	0.6	85.1	10.2	100.0	1.7	2,160
Estado conyugal							
Nunca en unión	5.0	0.7	84.7	9.6	100.0	2.2	2,040
Ha tenido relaciones	7.8	1.1	85.7	5.3	100.0	3.3	1,218
Nunca ha tenido relaciones	0.8	0.2	83.1	15.9	100.0	0.6	822
En unión actual	4.6	0.4	79.2	15.7	100.0	1.4	3,032
Alguna vez en unión	12.7	0.0	76.7	10.6	100.0	1.4	254
Residencia							
Urbana	7.1	0.6	86.8	5.5	100.0	2.4	3,556
Periurbana	2.8	1.5	90.3	5.3	100.0	2.3	422
Resto urbano	7.7	0.5	86.4	5.5	100.0	2.4	3,134
Rural	1.3	0.3	69.9	28.6	100.0	0.4	1,771
Región							
Altiplano	2.2	0.5	82.8	14.5	100.0	0.4	2,097
Valle	6.6	1.0	78.6	13.8	100.0	2.1	1,625
Llano	7.5	0.0	81.7	10.7	100.0	3.0	1,605
Departamento							
La Paz	2.0	0.4	85.7	11.9	100.0	0.4	1,411
Oruro	3.7	1.8	86.8	7.7	100.0	0.3	248
Potosí	1.9	0.3	71.1	26.7	100.0	0.5	437
Chuquisaca	11.0	0.7	56.8	31.4	100.0	3.5	350
Cochabamba	5.8	1.2	83.2	9.9	100.0	2.0	1,013
Tarija	3.8	0.5	90.2	5.5	100.0	0.9	262
Santa Cruz	8.4	0.0	80.4	11.2	100.0	3.4	1,373
Beni/Pando	2.5	0.2	89.7	7.6	100.0	1.1	233
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	1.2	0.3	72.3	26.2	100.0	0.2	1,283
Pobreza media	1.7	0.3	77.7	20.3	100.0	0.7	1,145
Pobreza baja	5.9	0.4	88.3	5.3	100.0	1.5	530
Capital de departamento	9.5	0.7	85.3	4.5	100.0	3.4	2,112
El Alto	2.9	0.8	92.9	3.4	100.0	1.0	258
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	0.1	0.3	58.2	41.4	100.0	0.0	864
Segundo quintil	1.0	0.2	80.6	18.2	100.0	0.1	963
Quintil intermedio	3.0	0.2	87.2	9.6	100.0	1.3	1,085
Cuarto quintil	5.7	0.7	89.8	3.8	100.0	2.1	1,235
Quintil superior	13.7	1.0	83.9	1.4	100.0	4.4	1,180
Educación							
Sin educación	[0.0	[0.0	[37.8	[62.2	[100.0	[0.0	39
Primaria	1.1	0.2	73.8	24.9	100.0	0.4	2,157
Secundaria	4.5	0.4	89.3	5.7	100.0	2.0	2,264
Superior	17.1	1.5	80.2	1.1	100.0	4.5	867
Total 15-49	5.1	0.5	81.2	13.1	100.0	1.7	5,327
Total 15-64	4.9	0.4	78.8	15.9	100.0	1.6	6,230

Nota: Las distribuciones porcentuales precedidas de un corchete están basadas en 25-49 casos sin ponderar.
[1]Corresponde al Indicador 1 sobre Consejería Voluntaria: "Población que ha solicitado la prueba de SIDA, se ha hecho la prueba y ha recibido los resultados

11.5 CONOCIMIENTO DE LAS ITS

El desconocimiento de la real prevalencia de las ITS, sea por su falta de síntomas de desconocimiento de éstos de declaración del paciente o de limitaciones de conocimiento del diagnóstico, es uno de los aspectos más preocupantes para el abordaje de estas enfermedades, ya que limita tomar las medidas curativas necesarias para impedir oportunamente su agravamiento y sus complicaciones.

El reconocimiento de los síntomas investigados en la ENDSA 2003 está referido a lo más clásico de las infecciones más frecuentes en Bolivia, y fueron presentados a mujeres y hombres entrevistados, para que pudiesen responder fácilmente:

- El ardor o comezón y las secreciones genitales, que son síntomas frecuentes en las candidiasis, las tricomonas y en la gonorrea.
- Las llagas o úlceras en los órganos genitales, que lo son en la primera fase de la sífilis, en el chancro blando y en el linfogranuloma.

Los resultados sobre conocimiento de las mujeres sobre síntomas de ITS en hombres y mujeres se presentan en el Cuadro 11.8.1 y sobre el conocimiento de los hombres sobre síntomas en las mujeres y hombres en el Cuadro 11.8.2.

Por otro lado, también se indagó a las mujeres y a los hombres sobre si está de acuerdo en que una esposa/compañera se niegue a tener relaciones con su esposo cuando ella sabe que el esposo tiene una infección de transmisión sexual. Los resultados se presentan en el Cuadro 11.9.

Cuadro 11.8.1 y 11.8.2

Conocimiento de síntomas de las ITS

- Algo mas de la mitad de las mujeres no conoce ITS; y las que conocen síntomas lo hacen en proporciones similares a síntomas de hombres que de mujeres (26 y 30 por ciento, respectivamente).
- Un conocimiento mas adecuado probablemente lo tengan las mujeres que mencionaron dos o mas síntomas. Se encuentran diferencias relativamente importantes por nivel de pobreza de los municipios, en las capitales de departamento algo más de una cuarta parte de las mujeres mencionó al menos dos síntomas de ITS en hombres, frente al 10 por ciento en los municipios mas pobres. Las diferencias mas importantes se encuentran en la clasificación por quintil de riqueza y sobre todo por nivel educativo, pues, en el quintil más rico poco más de un tercio mencionó dos o más síntomas y en el quintil más pobre cuatro por ciento; por nivel educativo, cerca a la mitad de las mujeres con educación superior mencionó al menos dos síntomas frente al tres por ciento de las sin educación.
- Entre los hombres, un tercio de ellos no conoce ITS (21 puntos porcentuales menos de desconocimiento que las mujeres). Casi la mitad menciona algún síntoma de ITS en hombres y el 39 por ciento algún síntoma de ITS en mujeres. Como se ve, los hombre conocen más síntomas de ITS en hombres y las mujeres de forma igualitaria en hombres que en mujeres.
- Las diferencias más importantes referidas a la mención de dos o más síntomas de ITS en hombres se da por quintil de riqueza (mas ricos 51 por ciento y menos ricos 15 por ciento) y, sobre todo, por nivel educativo (educación superior 70 por ciento y sin educación seis por ciento). La misma situación se presenta en mujeres, aunque las diferencias no son tan marcadas como entre los hombres.

Cuadro 11.8.1 Conocimiento de síntomas de infecciones de transmisión sexual (ITS): mujeres

Porcentaje de mujeres con conocimiento de los síntomas asociados con las infecciones de transmisión sexual (ITS) en hombres y en mujeres, según características seleccionadas, Bolivia 2003

		Conocimiento de síntomas de ITS en un **hombre**			Conocimiento de síntomas de ITS en una **mujer**			
Característica	No conoce ITS	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	Número de mujeres
Edad								
15-19	55.7	20.3	8.0	16.0	19.3	7.4	17.6	3,874
20-24	47.1	23.3	8.5	21.0	20.2	9.0	23.6	3,133
25-29	49.5	19.6	8.6	22.3	15.7	8.5	26.3	2,673
30-39	50.9	22.2	8.3	18.5	18.0	9.2	21.8	4,610
40-49	57.3	20.1	7.9	14.5	16.8	8.1	17.6	3,364
Estado conyugal								
Nunca en unión	47.5	21.8	9.6	21.0	19.8	9.4	23.3	5,649
Ha tenido relaciones	41.5	23.8	10.0	24.8	19.6	10.1	28.9	1,842
Nunca ha tenido relaciones	50.4	20.9	9.4	19.2	19.9	9.0	20.6	3,806
En unión actual	55.4	20.4	7.5	16.7	17.1	7.8	19.6	10,569
Alguna vez en unión	48.3	24.3	8.5	18.8	19.0	9.7	22.9	1,436
Residencia								
Urbana	41.4	24.5	10.5	23.5	20.7	10.7	27.1	12,172
Periurbana	57.3	19.4	7.8	15.0	16.8	8.5	16.8	1,298
Resto urbano	39.5	25.1	10.8	24.5	21.1	11.0	28.3	10,874
Rural	76.4	13.8	3.2	6.6	12.5	3.4	7.7	5,482
Región								
Altiplano	59.4	17.4	6.9	16.2	15.2	6.9	18.4	7,065
Valle	52.0	21.6	8.6	17.8	18.7	9.2	20.1	5,377
Llano	42.9	25.9	9.7	21.4	21.4	9.8	25.8	5,212
Departamento								
La Paz	58.4	17.0	6.4	18.2	14.7	6.5	20.3	4,782
Oruro	56.2	22.9	8.7	12.2	20.6	8.9	14.2	915
Potosí	65.1	15.4	7.4	12.1	13.6	6.9	14.3	1,368
Chuquisaca	57.5	19.2	4.8	18.4	15.5	5.4	21.6	1,160
Cochabamba	51.8	21.3	9.7	17.2	19.2	10.5	18.5	3,353
Tarija	45.3	25.5	9.6	19.6	20.9	9.2	24.5	863
Santa Cruz	41.6	26.3	9.9	22.1	21.5	10.3	26.6	4,488
Beni/Pando	50.7	23.5	8.5	17.2	21.3	7.0	20.9	724
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	70.3	15.1	4.4	10.3	13.1	4.7	11.9	4,227
Pobreza media	65.9	17.5	5.2	11.4	15.9	5.2	13.0	3,514
Pobreza baja	44.3	25.1	10.6	20.0	22.2	10.8	22.7	1,756
Capital de departamento	36.6	26.0	11.4	25.8	21.4	11.7	30.1	7,225
El Alto	55.5	17.9	8.1	18.3	16.0	8.4	19.8	932
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	82.4	11.2	2.3	4.1	10.1	2.6	4.9	2,635
Segundo quintil	73.6	15.4	2.9	8.0	13.4	3.6	9.3	3,025
Quintil intermedio	58.7	22.4	7.2	11.6	19.4	7.4	14.5	3,576
Cuarto quintil	41.0	24.9	10.9	23.1	21.2	10.8	26.9	4,063
Quintil superior	24.4	26.8	13.9	34.8	22.4	14.1	39.1	4,355
Educación								
Sin educación	84.9	9.6	2.8	2.7	8.5	3.4	3.1	1,088
Primaria	71.7	17.0	3.8	7.4	14.9	4.3	9.0	8,201
Secundaria	35.7	27.7	12.1	24.4	23.5	12.1	28.6	6,103
Superior	10.8	24.3	16.5	48.3	19.7	16.1	53.3	2,262
Total	52.3	21.2	8.2	18.2	18.1	8.5	21.1	17,654

Cuadro 11.8.2 Conocimiento de síntomas de infecciones de transmisión sexual (ITS): hombres

Porcentaje de hombres con conocimiento de los síntomas asociados con las infecciones de transmisión sexual (ITS) en hombres y en mujeres, según características seleccionadas, Bolivia 2003

		Conocimiento de síntomas de ITS en un **hombre**			Conocimiento de síntomas de ITS en una **mujer**			
Característica	No conoce ITS	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	Número de hombres
Edad								
15-19	38.7	21.3	8.7	31.3	28.6	7.8	24.9	1,199
20-24	18.2	19.5	11.5	50.7	35.1	8.0	38.6	961
25-29	23.6	18.4	10.1	48.0	30.7	7.6	38.1	806
30-39	26.8	19.8	11.4	42.0	31.2	7.7	34.3	1,352
40-49	31.8	20.9	11.8	35.5	30.7	8.7	28.7	1,009
15-24	29.6	20.5	9.9	39.9	31.5	7.9	31.0	2,160
Estado conyugal								
Nunca en unión	27.9	19.3	10.8	41.9	31.8	8.3	31.9	2,040
Ha tenido relaciones	16.6	18.6	13.1	51.7	34.7	10.0	38.7	1,218
Nunca ha tenido relaciones	44.7	20.4	7.5	27.3	27.6	5.9	21.7	822
En unión actual	29.7	20.3	10.2	39.8	30.1	7.7	32.5	3,032
Alguna vez en unión	16.3	23.8	15.1	44.8	38.2	7.9	37.6	254
Residencia								
Urbana	19.4	19.2	11.7	49.7	31.6	8.8	40.1	3,556
Periurbana	22.3	24.2	12.2	41.3	38.6	6.5	32.6	422
Resto urbano	19.0	18.5	11.6	50.8	30.7	9.1	41.1	3,134
Rural	46.4	21.9	8.7	23.0	30.1	6.3	17.2	1,771
Región								
Altiplano	31.3	15.5	8.6	44.5	24.4	5.8	38.5	2,097
Valle	27.0	25.7	11.0	36.3	37.9	7.9	27.3	1,625
Llano	26.0	20.4	13.0	40.7	33.1	10.9	30.0	1,605
Departamento								
La Paz	30.8	13.4	5.4	50.3	21.4	3.0	44.8	1,411
Oruro	19.8	5.9	11.8	62.5	26.4	6.3	47.5	248
Potosí	39.6	27.7	17.2	15.6	33.1	14.3	13.0	437
Chuquisaca	41.5	28.3	9.0	21.2	34.4	6.1	17.9	350
Cochabamba	23.5	26.6	13.0	36.9	40.6	9.4	26.5	1,013
Tarija	20.9	18.9	6.0	54.2	31.8	4.6	42.7	262
Santa Cruz	27.0	18.4	11.6	42.9	32.1	9.5	31.5	1,373
Beni/Pando	20.5	31.7	20.7	27.2	39.3	19.2	21.0	233
Grado de marginación del municipio								
Pobreza alta	44.1	15.9	5.1	34.9	23.5	3.2	29.3	1,283
Pobreza media	37.9	22.6	12.0	27.5	32.4	9.6	20.1	1,145
Pobreza baja	20.4	22.8	13.7	43.1	38.5	10.1	31.0	530
Capital de departamento	17.0	20.6	13.1	49.3	33.3	10.1	39.6	2,112
El Alto	17.8	20.1	5.9	55.8	30.4	2.3	49.1	258
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	56.0	23.5	5.7	14.8	29.3	3.8	10.8	864
Segundo quintil	38.9	20.1	10.3	30.8	28.6	8.4	24.1	963
Quintil intermedio	31.4	17.3	10.9	40.3	30.1	6.0	32.4	1,085
Cuarto quintil	17.1	21.9	13.0	48.0	36.1	8.9	37.9	1,235
Quintil superior	8.7	18.3	11.9	61.1	30.3	11.4	49.7	1,180
Educación								
Sin educación	[74.7	[11.5	[7.6	[6.2	[17.6	[0.4	[7.3	39
Primaria	47.0	22.4	7.4	23.2	29.3	5.7	18.0	2,157
Secundaria	19.4	20.1	13.1	47.3	34.1	9.6	36.9	2,264
Superior	3.5	14.5	12.5	69.5	28.6	9.5	58.4	867
Total 15-49	28.4	20.1	10.7	40.8	31.1	8.0	32.5	5,327
Total 15-64	30.6	20.0	10.4	39.0	30.3	8.0	31.1	6,230

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.

Cuadro 11.9

Actitudes de negociación para tener sexo seguro con esposo

- Casi nueve de cada diez de las mujeres considera que pueden negarse a tener relaciones si el esposo tiene ITS. Las mujeres que menos rechazo manifiestan son las residentes en área rural, las que no tienen nivel educativo y también las que fueron clasificadas en el quintil de riqueza inferior con alrededor del 70 por ciento (que en general son las mismas mujeres). Llama la atención Potosí donde la proporción de mujeres que indican que pueden negarse a tener relaciones con su pareja apenas llega a siete de cada 10.
- Cuanto más educada la mujer mayor probabilidad de rechazar a tener relaciones si el esposo/compañero tiene ITS, igual que las pertenecientes al quintil superior de riqueza y las residentes en los municipios capital departamental (alrededor del 95 por ciento).
- En lo que se refiere a hombres el 90 por ciento está de acuerdo en que la esposa rechace al esposo si éste tiene ITS, y los que menos están de acuerdo son los hombres sin educación (73 por ciento) y los que pertenecen al quintil de riqueza inferior (80 por ciento). En las demás categorías de análisis no se observan variaciones importantes.

11.6 COMPORTAMIENTO SEXUAL Y USO Y ACCESO A CONDONES

Dentro de las medidas preventivas importantes para las ITS y el VIH/SIDA se encuentran las de usar condones al tener relaciones sexuales y tratar de tener relaciones estables monogámicas, pues la conducta sexual individual y el uso de condones son determinantes claves de la situación de riesgo de contraer ITS. Cuando esta información se desagrega a nivel de subpoblación permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos de VIH/SIDA e ITS, al igual que los programas curativos de ITS y de alivio de VIH/SIDA.

Cuadro 11.9 Actitudes hacia la negociación para tener sexo seguro con la pareja

Porcentaje de mujeres y hombres que creen que pueden negarse a tener relaciones si la pareja tiene una ITS, por caracterfsticas seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres		Hombres	
Característica	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de hombres
Edad				
15-19	85.0	3,874	86.0	1,199
20-24	89.9	3,133	93.6	961
25-29	88.6	2,673	91.1	806
30-39	88.4	4,610	92.7	1,352
40-49	84.8	3,364	90.1	1,009
15-24	87.2	7,007	89.4	2,160
Estado conyugal				
Nunca en unión	87.2	5,649	89.6	2,040
Ha tenido relaciones	90.9	1,842	94.6	1,218
Nunca ha tenido relaciones	85.5	3,806	82.1	822
En unión actual	86.8	10,569	91.2	3,032
Alguna vez en unión	91.0	1,436	92.2	254
Residencia				
Urbana	92.0	12,172	93.7	3,556
Periurbana	90.6	1,298	91.7	422
Resto urbano	92.2	10,874	93.9	3,134
Rural	76.7	5,482	84.5	1,771
Región				
Altiplano	81.0	7,065	89.1	2,097
Valle	89.8	5,377	93.8	1,625
Llano	93.2	5,212	89.4	1,605
Departamento				
La Paz	81.8	4,782	90.7	1,411
Oruro	91.4	915	97.6	248
Potosí	71.4	1,368	79.1	437
Chuquisaca	89.7	1,160	92.8	350
Cochabamba	89.6	3,353	93.3	1,013
Tarija	90.5	863	97.2	262
Santa Cruz	93.4	4,488	89.1	1,373
Beni/Pando	92.1	724	90.9	233
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	76.2	4,227	87.2	1,283
Pobreza media	84.4	3,514	87.3	1,145
Pobreza baja	92.2	1,756	93.3	530
Capital de departamento	94.1	7,225	93.9	2,112
El Alto	86.3	932	90.5	258
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	73.3	2,635	80.2	864
Segundo quintil	80.2	3,025	90.5	963
Quintil intermedio	87.4	3,576	91.2	1,085
Cuarto quintil	93.4	4,063	92.9	1,235
Quintil superior	94.9	4,355	95.5	1,180
Educación				
Sin educación	68.8	1,088	[73.4	39
Primaria	82.7	8,201	86.2	2,157
Secundaria	93.2	6,103	92.9	2,264
Superior	96.7	2,262	96.6	867
Total 15-49	87.3	17,654	90.6	5,327
Total 15-64	na	na	90.4	6,230

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable

En la **ENDSA 2003** se preguntó a mujeres y hombres si tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses y si tuvieron relaciones sexuales con una persona diferente a su pareja y también otras parejas sexuales eventuales. Los resultados se presentan en los Cuadros 11.10.1 y 11.10.2.

Cuadro 11.10.1 y 11.10.2

Relaciones monogámicas y número de parejas sexuales

- En Bolivia las mujeres en unión son casi en su totalidad monogámicas, pues tres tercios de ellas indicó que en los últimos 12 meses tuvieron relaciones sexuales solamente con el esposo y no se encuentran diferencias por ninguna de las características seleccionadas.
- Entre las mujeres no unidas las que indican tener pareja sexual reportan que tuvieron solamente una, también sin variaciones por las características seleccionadas.
- Entre los hombres unidos el 91 por ciento reportó haber tenido relaciones sexuales solamente con su compañera.
- Algo más de la mitad de los hombres no unidos tuvo parejas sexuales, casi un tercio una pareja sexual y el 23 por ciento más de una pareja.
- Los hombres unidos más promiscuos son los adolescentes (15 – 19 años), los que viven en los departamentos del Llano y Tarija, los que residen en municipios de menor pobreza y los que fueron clasificados en el quintil de riqueza superior y con educación superior, con porcentajes de monogamia entre 81 y 87.
- Si bien las mujeres son monógamas, están expuestas a riesgos de contraer ITS y/o VIH/SIDA por la promiscuidad de sus parejas, sobre todo en estratos sociales medios y altos.

Conocimiento y Uso de Condones en Relaciones de Alto Riesgo

Por otra parte, en la encuesta se investigó sobre el uso de condón masculino por parte de las mujeres y hombres que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses. Los resultados se detallan en los Cuadros 11.11 para la población total entrevistada de mujeres y hombres; y en el Cuadro 11.12 para los adolescentes de 15 a 24 años.

En la **ENDSA 2003** se trató también de conocer la relación de pareja con quien la persona entrevistada tuvo la relación, para distinguir la pareja sexual regular de la no regular, cohabitante o no y separar así las relaciones de alto riesgo. Los resultados se presentan en el Cuadro 11.13 y se resumen en el Gráfico 11.2. Para las mujeres y los hombres que reportaron haber tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses, se presenta el porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con alguien diferente del esposo/compañero en los últimos 12 meses; y entre las mujeres y hombres que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, se presenta el porcentaje que dijo que usó condones durante la última relación sexual de alto riesgo con alguien diferente al esposo/compañero.

Cuadro 11.11

Conocimiento de fuente de condones y acceso a ellos

- Entre las mujeres y los hombres de 15 a 49 años, más de dos tercios conocen al menos un lugar donde pueden conseguir condones, además el 44 por ciento de las mujeres y el 65 por ciento de los hombres indican que pueden conseguirlos, es decir acceden a estos.
- Las mujeres y hombres que conocen son los del área urbana, de los departamentos del Llano y de los municipios capital departamental, con niveles de alrededor del 80 por ciento en mujeres y cerca al 90 por ciento en hombres, respectivamente.
- Los valores más altos se dan en los quintiles de riqueza superior y de educación superior con porcentajes de 93 y 99 por ciento para mujeres y 96 y 98 por ciento para los hombres.
- Los niveles más bajos de conocimiento de los lugares de oferta de condones, se dan en las poblaciones más pobres y las menos educadas, grupos donde deberá trabajarse con mayor profundidad en la información de la oferta (y por supuesto de las relaciones sexuales de riesgo).

Cuadro 11.10.1 Relaciones monogámicas y número de parejas sexuales de las mujeres

Entre las mujeres en unión, porcentaje de mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses únicamente con el esposo o compañero; y distribución porcentual de las mujeres no unidas por el número de parejas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres en unión[1]		Mujeres no unidas: número de parejas en los últimos 12 meses						
Característica	Sólo con esposo/ compañero	Número de mujeres en unión	Ninguna pareja	1 pareja	2+ parejas	No sabe/ sin información	Total	Promedio de parejas	Número de mujeres no unidas
Edad									
15-19	97.4	427	87.4	11.9	0.7	0.0	100.0	0.1	3,448
20-24	98.7	1,624	69.3	29.1	1.6	0.0	100.0	0.3	1,508
25-29	99.3	1,950	62.6	34.9	2.4	0.1	100.0	0.4	723
30-39	99.4	3,850	70.7	27.0	1.8	0.5	100.0	0.3	760
40-49	99.1	2,718	84.0	14.1	1.0	0.9	100.0	0.2	646
Estado conyugal									
Alguna vez en unión	na	na	70.5	26.9	2.2	0.4	100.0	0.3	1,436
Nunca en unión	na	na	81.0	17.9	1.0	0.1	100.0	0.2	5,649
Residencia									
Urbana	99.0	6,824	76.8	21.7	1.3	0.2	100.0	0.0	5,348
Periurbana	99.3	812	85.7	12.4	1.1	0.8	100.0	0.1	487
Resto urbano	99.0	6,013	75.9	22.7	1.3	0.1	100.0	0.3	4,861
Rural	99.3	3,744	85.4	13.5	1.0	0.1	100.0	0.2	1,737
Región									
Altiplano	99.3	4,260	86.9	12.4	0.6	0.1	100.0	0.1	2,806
Valle	99.3	3,127	77.3	21.2	1.3	0.2	100.0	0.2	2,250
Llano	98.6	3,183	69.5	28.2	2.0	0.2	100.0	0.3	2,029
Departamento									
La Paz	99.4	2,881	86.7	12.5	0.7	0.1	100.0	0.1	1,901
Oruro	99.6	515	84.6	14.7	0.7	0.0	100.0	0.2	400
Potosí	98.9	863	89.8	10.2	0.1	0.0	100.0	0.1	504
Chuquisaca	99.0	679	76.8	21.3	1.6	0.3	100.0	0.2	482
Cochabamba	99.5	1,946	79.4	19.4	1.2	0.0	100.0	0.2	1,408
Tarija	99.2	502	70.3	27.6	1.5	0.6	100.0	0.3	361
Santa Cruz	98.6	2,705	69.0	28.7	2.1	0.2	100.0	0.3	1,782
Beni/Pando	98.9	477	73.4	24.5	1.7	0.4	100.0	0.3	247
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	99.5	2,758	88.7	10.6	0.6	0.1	100.0	0.1	1,468
Pobreza media	98.9	2,346	80.5	17.6	1.7	0.1	100.0	0.2	1,168
Pobreza baja	99.4	1,037	74.0	23.7	2.0	0.3	100.0	0.3	718
Capital de departamento	98.9	3,862	74.1	24.5	1.3	0.1	100.0	0.3	3,363
El Alto	99.3	565	87.9	11.5	0.1	0.5	100.0	0.1	367
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	98.8	909	84.9	13.4	0.6	1.1	100.0	0.1	179
Segundo quintil	99.2	5,894	82.2	16.8	0.8	0.2	100.0	0.2	2,307
Quintil intermedio	99.3	2,672	80.3	18.2	1.3	0.1	100.0	0.2	3,431
Cuarto quintil	98.7	1,094	67.3	30.8	1.9	0.0	100.0	0.4	1,168
Quintil superior									
Educación	99.2	1,892	85.1	13.5	1.1	0.3	100.0	0.2	743
Sin educación	99.3	2,022	84.8	14.0	1.0	0.1	100.0	0.2	1,003
Primaria	98.8	2,259	82.3	16.4	1.1	0.3	100.0	0.2	1,317
Secundaria	99.1	2,354	78.5	20.0	1.3	0.2	100.0	0.2	1,709
Superior	99.2	2,042	72.7	25.9	1.4	0.0	100.0	0.3	2,313
Total	99.1	10,569	78.9	19.7	1.2	0.1	100.0	0.2	7,085

na = No aplicable
[1] Entre las mujeres en unión que tuvieron relaciones sexuales en los 12 meses antes de la encuesta

Cuadro 11.10.2 Relaciones monogámicas y número de parejas sexuales de los hombres unidos y no unidos

Distribución porcentual de los hombres unidos y no unidos por el número de parejas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Hombres en unión						Hombres no unidos					
	Número de parejas						Número de parejas					
Característica	Sólo esposa/ compañera	1	2+	Total	Número de hombres en unión	Número promedio de parejas	0	1	2+	Total	Número de hombres no unidos	Número promedio de parejas
Edad												
15-19	80.7	9.1	10.2	100.0	40	0.5	67.5	19.6	12.8	100.0	1,159	0.6
20-24	87.8	5.9	6.3	100.0	335	0.3	26.8	39.3	33.4	100.0	626	1.9
25-29	90.5	6.2	3.2	100.0	562	0.2	19.6	46.3	34.1	100.0	244	1.7
30-39	90.1	6.2	3.4	100.0	1,194	0.2	29.6	32.5	37.8	100.0	158	1.6
40-49	92.3	4.2	3.4	100.0	902	0.2	33.0	34.1	33.0	100.0	107	2.4
15-24	87.0	6.3	6.7	100.0	374	0.3	53.3	26.5	20.1	100.0	1,785	1.1
Estado conyugal												
Nunca en unión	na	na	na	na	na	na	50.5	28.8	20.6	100.0	2,040	1.1
Alguna vez en unión	na	na	na	na	na	na	20.2	33.9	45.9	100.0	254	2.2
Residencia												
Urbana	87.9	7.1	4.9	100.0	1,884	-	44.9	29.1	25.8	100.0	1,672	0.0
Periurbana	92.3	5.6	2.2	100.0	234	0.2	59.6	24.7	15.7	100.0	189	0.9
Resto urbano	87.3	7.3	5.2	100.0	1,651	0.3	43.0	29.7	27.1	100.0	1,483	1.4
Rural	94.6	3.3	2.0	100.0	1,148	0.1	53.0	30.0	17.0	100.0	623	0.9
Región												
Altiplano	93.5	5.0	1.5	100.0	1,261	0.1	55.7	27.8	16.5	100.0	836	0.9
Valle	91.2	4.5	4.1	100.0	899	0.2	49.6	29.2	21.1	100.0	725	1.0
Llano	85.2	7.7	6.9	100.0	872	0.4	34.9	31.3	33.4	100.0	734	1.9
Departamento												
La Paz	92.5	6.1	1.5	100.0	849	0.1	57.2	25.2	17.6	100.0	563	0.9
Oruro	98.9	1.1	0.0	100.0	134	0.0	56.1	30.7	13.2	100.0	114	0.7
Potosí	94.1	3.7	2.2	100.0	278	0.1	49.9	34.8	15.3	100.0	159	0.8
Chuquisaca	90.2	4.7	4.6	100.0	191	0.2	46.7	29.8	23.3	100.0	160	1.2
Cochabamba	93.7	3.5	2.6	100.0	562	0.2	52.5	30.1	17.4	100.0	451	0.9
Tarija	82.7	8.3	9.0	100.0	146	0.3	42.6	25.0	32.4	100.0	115	1.4
Santa Cruz	85.5	7.6	6.7	100.0	738	0.3	37.2	29.5	32.9	100.0	634	1.9
Beni/Pando	83.8	8.2	8.1	100.0	133	0.4	19.9	42.9	36.7	100.0	99	1.8
Grado de marginación del municipio												
Pobreza alta	94.1	4.9	0.9	100.0	833	0.1	62.1	24.3	13.6	100.0	449	0.7
Pobreza media	92.7	4.4	2.8	100.0	707	0.1	45.8	33.5	20.6	100.0	438	1.1
Pobreza baja	84.0	8.6	7.4	100.0	292	0.3	47.5	30.8	21.7	100.0	238	1.1
Capital de depto.	87.6	6.0	6.1	100.0	1,038	0.3	40.1	30.0	29.7	100.0	1,073	1.6
El Alto	91.4	7.2	1.4	100.0	162	0.1	60.7	23.3	16.0	100.0	96	0.9
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	95.7	3.0	1.2	100.0	579	0.1	62.4	24.7	12.9	100.0	286	0.7
Segundo quintil	93.5	3.8	2.7	100.0	627	0.1	50.9	29.5	19.6	100.0	336	1.0
Quintil intermedio	88.9	8.6	2.6	100.0	656	0.2	51.1	29.3	19.6	100.0	429	1.0
Cuarto quintil	89.7	5.3	4.6	100.0	646	0.3	48.6	28.2	23.1	100.0	588	1.2
Quintil superior	83.8	7.5	8.4	100.0	524	0.4	34.6	32.4	32.6	100.0	656	1.8
Educación												
Sin educación	[94.1	[0.0	[5.9	100.0	25	[0.1	*	*	*	100.0	14	*
Primaria	93.6	4.4	2.0	100.0	1,544	0.1	59.4	22.8	17.8	100.0	613	0.8
Secundaria	87.6	7.0	5.1	100.0	996	0.3	48.9	28.8	22.0	100.0	1,267	1.1
Superior	85.5	7.2	6.9	100.0	467	0.4	21.8	41.3	36.9	100.0	400	2.2
Total 15-49	90.4	5.6	3.8	100.0	3,032	0.2	47.1	29.4	23.4	100.0	2,295	1.2
Total 15-64	91.1	5.1	3.7	100.0	3,823	0.2	47.8	29.2	22.9	100.0	2,407	1.2

Nota: Los porcentajes y promedios precededidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
na = No aplicable

Cuadro 11.11 Conocimiento de fuente de condones y acceso a ellos

Porcentaje de mujeres y hombres que conoce fuente de condones masculinos y porcentaje que piensa que ellas pueden conseguir un condón masculino, según características seleccionadas, Bolivia 2004

	Mujeres			Hombres		
Característica	Conoce fuente de condones masculinos	Puede conseguir condones masculinos	Número de mujeres	Conoce fuente de condones masculinos	Puede conseguir condones masculinos	Número de mujeres
Edad						
15-19	70.4	39.6	3,874	81.1	68.1	1,199
20-24	76.0	52.8	3,133	88.2	81.6	961
25-29	72.1	50.2	2,673	81.1	73.2	806
30-39	66.5	44.6	4,610	76.1	68.0	1,352
40-49	54.4	34.4	3,364	65.2	56.7	1,009
15-24				84.3	74.1	2,160
Estado conyugal						
Nunca en unión	74.8	45.6	5,649	85.3	75.3	2,040
Ha tenido relaciones	79.1	54.7	1,842	91.5	85.3	1,218
Nunca ha tenido relaciones	72.8	41.2	3,806	76.1	60.3	822
En unión actual	63.2	42.6	10,569	72.9	64.1	3,032
Alguna vez en unión	71.3	46.4	1,436	83.1	79.1	254
Residencia						
Urbana	80.1	54.1	12,172	90.6	82.4	3,556
Periurbana	62.7	36.7	1,298	85.6	78.2	422
Resto urbano	82.2	56.2	10,874	91.3	83.0	3,134
Rural	39.8	21.1	5,482	53.0	42.3	1,771
Región						
Altiplano	57.5	34.2	7,065	74.3	62.8	2,097
Valle	66.0	41.9	5,377	73.6	68.5	1,625
Llano	82.8	59.0	5,212	87.7	77.9	1,605
Departamento						
La Paz	56.9	34.8	4,782	78.9	68.4	1,411
Oruro	70.6	40.7	915	79.2	71.3	248
Potosí	51.1	27.8	1,368	56.6	40.0	437
Chuquisaca	62.1	33.7	1,160	62.2	53.9	350
Cochabamba	63.7	41.8	3,353	74.2	70.0	1,013
Tarija	80.2	53.2	863	86.2	82.3	262
Santa Cruz	83.1	58.0	4,488	87.8	77.5	1,373
Beni/Pando	80.9	65.7	724	86.9	80.3	233
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	41.4	21.9	4,227	59.6	48.0	1,283
Pobreza media	58.8	34.9	3,514	65.4	56.4	1,145
Pobreza baja	79.3	50.7	1,756	86.7	75.6	530
Capital de departamento	84.6	59.8	7,225	92.9	86.0	2,112
El Alto	65.1	41.1	932	87.5	78.5	258
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	28.8	14.0	2,635	36.0	28.4	864
Segundo quintil	46.1	24.6	3,025	66.2	53.6	963
Quintil intermedio	65.4	39.3	3,576	82.2	72.5	1,085
Cuarto quintil	83.9	53.0	4,063	94.0	83.2	1,235
Quintil superior	92.6	70.5	4,355	98.3	93.7	1,180
Educación						
Sin educación	20.7	8.5	1,088	[31.1	[21.3	39
Primaria	49.5	27.0	8,201	56.8	46.0	2,157
Secundaria	88.7	58.9	6,103	91.2	82.1	2,264
Superior	98.8	81.4	2,262	99.1	94.8	867
Total 15-49	67.6	43.9	17,654	78.1	69.1	5,327
Total 15-64	na	na	na	73.4	64.5	6,230

Nota: Los porcentajes y promedios precededidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable

Cuadro 11.12

Adolescentes entre 15-24 años que conocen donde conseguir condones

- Un poco más de siete de cada diez entrevistadas conocen alguna fuente de abastecimiento de condones masculinos y ocho de cada diez hombres saben donde adquirirlos. Asimismo, a medida que la población entrevistada avanza en nivel educativo, mayor es el conocimiento de lugares de expendio de condones y posibilidad de conseguirlos.
- Por edad, tanto entre mujeres como hombres, los de 20-24 años conocen alguna fuente de abastecimiento de condones en mayor porcentaje que los del rango inferior de edad (15-19).
- El lugar de residencia parece ser uno de los aspectos que más incide en el conocimiento de fuentes para adquirir condones, tanto entre los hombres como las mujeres, este conocimiento se presenta en el área urbana, en el doble, aproximadamente, de casos, con respecto al área rural.
- En cuanto se refiere a las regiones, se observa que éstas tienen mayor incidencia cuando se trata de las mujeres, pues entre las mujeres del Altiplano y las mujeres del Llano existen 21 puntos porcentuales a favor de estas últimas, sin embargo, entre los hombres del Altiplano y los del Llano la diferencia se reduce.
- Por departamentos, Potosí se presenta, tanto en hombres como en mujeres, como el departamento donde el conocimiento de fuentes de provisión de condones es menor, (54 y 64 por ciento, respectivamente).
- En el caso de los grados de pobreza municipal, podría decirse que se reproduce, en gran medida, la distribución entre los contextos urbano y rural.
- Por nivel educativo, en el caso de las mujeres, la diferencia entre las mujeres sin educación (20 por ciento) y las con educación superior (98 por ciento) es abismal; sin embargo, entre los varones, puede decirse que es mucho más discreta; entre los hombres sin educación y entre los con educación superior se observan 15 puntos porcentuales más en favor de estos últimos.
- Tanto en hombres como en mujeres el porcentaje que conoce fuente de abastecimiento del condón masculino es alto en el quintil superior de riqueza (99 y 92 por ciento, respectivamente) y en el inferior es bajo (37 y 30 por ciento, respectivamente).

Cuadro 11.12 Adolescentes que saben donde conseguir condones

Porcentaje de jóvenes de 15-24 años que conocen por lo menos un lugar donde conseguir condones, Bolivia 2003

	Mujeres 15-24		**Hombres 15-24**	
Característica	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de hombres
Edad				
15-19	70.3	3,874	80.4	1,199
20-24	75.9	3,133	86.9	961
Estado conyugal				
Nunca en unión	74.9	4,708	84.3	1,717
En unión actual	79.6	1,208	91.2	918
Alguna vez en unión	73.2	3,500	76.4	799
Residencia				
Urbana	84.6	4,972	94.7	1,511
Periurbana	74.7	545	92.3	193
Resto urbano	85.8	4,427	95.0	1,318
Rural	44.0	2,035	56.7	648
Región				
Altiplano	64.1	2,725	81.2	817
Valle	72.0	2,138	80.0	646
Llano	84.7	2,143	88.7	696
Departamento				
La Paz	64.5	1,863	85.8	550
Oruro	75.9	358	84.3	100
Potosí	54.1	504	64.2	167
Chuquisaca	67.7	470	65.1	142
Cochabamba	71.3	1,344	82.8	402
Tarija	80.9	324	90.1	102
Santa Cruz	85.6	1,826	88.8	596
Beni/Pando	79.7	317	88.3	100
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	47.6	1,590	67.4	476
Pobreza media	64.0	1,385	71.5	437
Pobreza baja	81.8	716	86.0	213
Capital de departamento	87.9	2,955	95.4	940
El Alto	76.0	361	90.8	94
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	30.4	913	37.1	294
Segundo quintil	52.8	1,115	76.0	369
Quintil intermedio	72.6	1,486	87.8	434
Cuarto quintil	88.8	1,683	94.8	533
Quintil superior	91.8	1,810	98.7	529
Educación				
Sin educación	19.8	79	*	2
Primaria	46.5	2,606	63.0	675
Secundaria	87.8	3,580	91.4	1,244
Superior	98.5	742	98.4	239
Total 15-24	72.8	7,007	83.3	2,160

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

Cuadro 11.13 y Gráfico 11.2

Comportamientos de riesgo

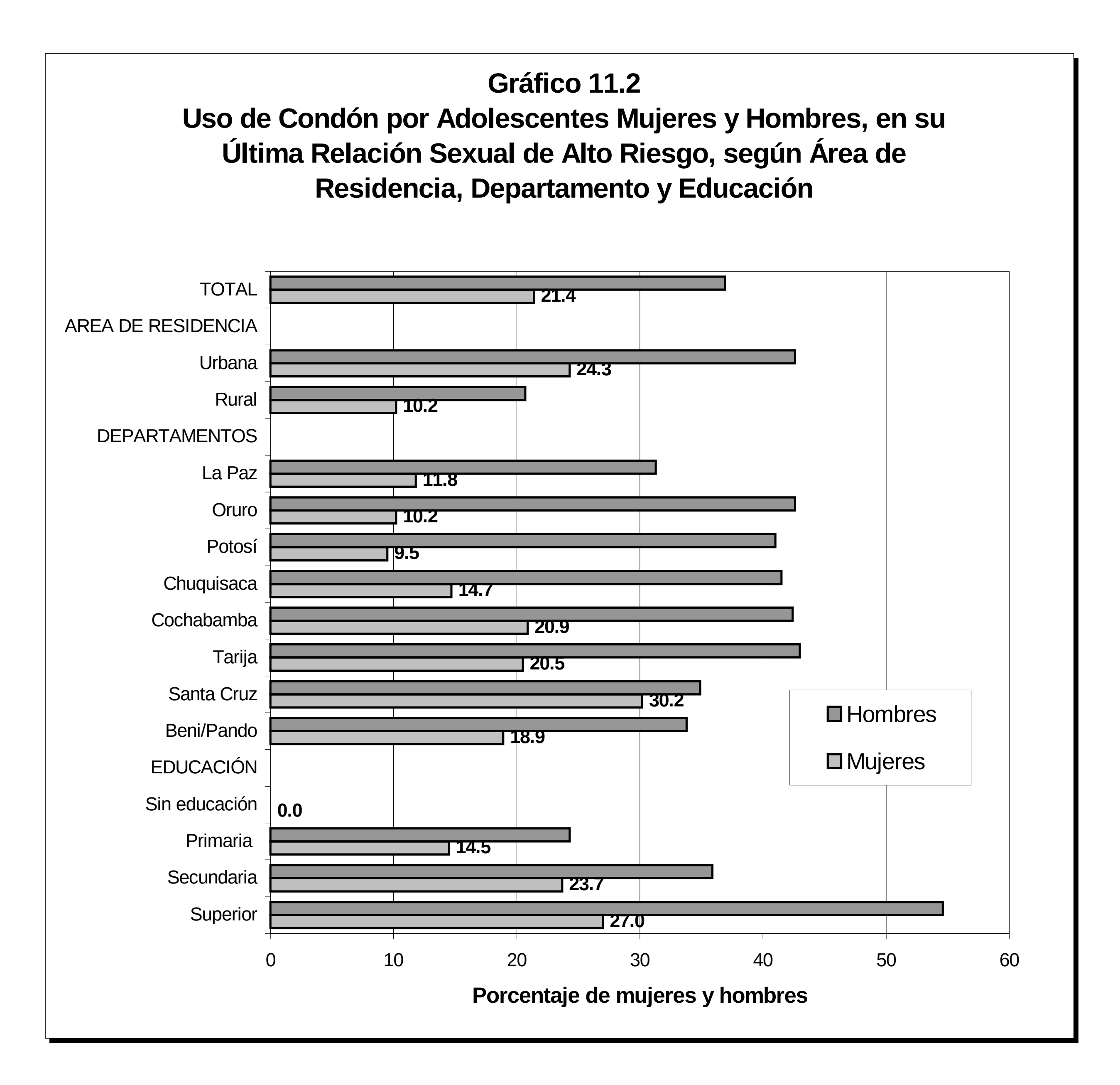
- En el total de la población entrevistada, se puede ver que los hombres tienen sexo de alto riesgo en una proporción casi tres veces mayor que las mujeres (31 y 12 por ciento, respectivamente). En cuanto al uso de condón en tales situaciones de riesgo, la diferencia entre hombres y mujeres se acorta un poco, (36 y 20 por ciento, respectivamente).
- La edad parece ser, tanto para hombres como mujeres, un elemento determinante para tener sexo de alto riesgo. El 49 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años tuvo relacione sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, este valor baja conforme la edad avanza hasta el tres por ciento, entre las mujeres de 40–49 años de edad. Entre los hombres, casi 9 de cada 10 de los comprendidos entre 15 y 19 años, tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses y solo el 10 por ciento de los mayores de 40 años. Esto muestra que las campañas educativas y de prevención tienen que dirigirse aun más a la juventud.
- Fundamentalmente en el caso de las mujeres, el nivel educativo parece ser determinante para tener sexo de alto riesgo, pues la prevalencia entre las mujeres sin educación es del dos por ciento mientras que entre las mujeres con educación superior es un 25 por ciento. Merece tomarse en cuenta que así como el nivel educativo incide en el comportamiento sexual de riesgo, incide también en las medidas de protección, con un porcentaje mayor de mujeres que tuvieron sexo de alto riesgo que usaron condón.
- Las relaciones sexuales de alto riesgo se presentan con mayor frecuencia entre personas (hombres y mujeres) que viven en el Llano, en área urbana y en capitales de departamento.
- Tanto en hombres como en mujeres el porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses, se incrementa a medida que se asciende en los quintiles de riqueza. Lo propio sucede con el porcentaje que usó condón la última vez que tuvo sexo de alto riesgo.
- El uso de condón en la ultima relación de riesgo es mayor cuanto mayor es el porcentaje de relación sexual de alto riesgo, lo que indica que existe protección en la relación sexual de riesgo, aunque los porcentajes de uso de condón no son aún satisfactorios.

Cuadro 11.13 Sexo de alto riesgo y uso de condones durante la última relación sexual de alto riesgo durante los últimos 12 meses

Entre mujeres y hombres que reportaron haber tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses, porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con alguien diferente del esposo/compañero en los últimos 12 meses; y entre las mujeres y hombres que han tenido relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que dijo que usó condones durante la última relación sexual de alto riesgo con alguien diferente al esposo/compañero, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres				Hombres			
Característica	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses[1]	Número de mujeres sexualmente activas en los últimos 12 meses	Porcentaje que usó condón la última vez que tuvo sexo de alto riesgo[2]	Número de mujeres que ha tenido sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses[1]	Número de hombres sexualmente activos en los últimos 12 meses	Porcentaje que usó condón la última vez que tuvo sexo de alto riesgo[2]	Número de hombres que ha tenido sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses
Edad								
15-19	49.1	864	22.4	424	89.3	422	37.5	377
20-24	20.5	2,061	20.5	423	59.6	783	36.4	467
25-29	11.2	2,195	23.6	246	28.1	758	35.5	213
30-39	5.1	3,983	15.6	204	10.8	1,284	36.1	139
40-49	3.0	2,597	6.3	79	10.1	909	27.7	92
15-24	28.9	2,926	21.4	847	70.0	1,206	36.9	844
Estado conyugal								
Nunca en unión	98.0	1,074	21.4	1,053	99.1	1,018	36.4	1,008
En union actual	0.5	10,111	8.2	49	2.6	2,923	43.2	77
Alguna vez en unión	53.3	515	17.3	275	93.8	216	30.7	202
Residencia								
Urbana	14.5	7,859	22.2	1,143	35.4	2,765	39.9	978
Periurbana	6.6	852	13.4	56	26.5	298	29.6	79
Resto urbano	15.5	7,007	22.6	1,087	36.4	2,466	40.8	899
Rural	6.1	3,842	10.0	233	22.2	1,392	23.3	310
Región								
Altiplano	7.7	4,401	12.4	340	24.3	1,574	34.6	383
Valle	13.1	3,536	21.8	464	31.5	1,235	37.0	390
Llano	15.2	3,763	23.3	572	38.2	1,348	36.1	515
Departamento								
La Paz	8.1	2,994	12.5	242	23.2	1,054	33.4	245
Oruro	9.7	531	8.6	52	30.1	174	33.4	52
Potosí	5.3	877	16.3	47	24.8	345	38.7	86
Chuquisaca	14.0	760	14.5	107	33.2	270	38.3	90
Cochabamba	12.0	2,178	24.9	262	29.9	754	36.7	226
Tarija	15.9	599	21.6	95	35.2	211	36.4	74
Santa Cruz	16.0	3,216	24.0	515	37.9	1,135	36.9	431
Beni/Pando	10.5	546	16.7	57	39.7	213	31.9	85
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	5.8	2,777	6.9	162	18.3	969	25.8	177
Pobreza media	8.2	2,522	11.7	208	27.0	923	28.4	249
Pobreza baja	13.6	1,204	21.5	164	34.1	410	34.7	140
Capital de departamento	17.4	4,614	25.1	804	40.9	1,666	41.6	681
El Alto	6.7	583	[9.9	39	21.4	188	[35.4	40
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	4.9	1,919	2.6	95	17.6	660	18.3	116
Segundo quintil	6.8	2,096	9.5	143	22.7	773	22.7	175
Quintil intermedio	8.5	2,421	14.0	205	27.6	836	28.6	230
Cuarto quintil	12.8	2,642	23.1	338	33.7	942	43.2	318
Quintil superior	22.7	2,622	25.9	596	47.4	946	44.3	448
Educación								
Sin educación	2.3	854	0.0	20	16.5	27	*	4
Primaria	6.1	6,082	11.6	370	16.2	1,715	24.8	278
Secundaria	18.6	3,315	21.2	618	41.4	1,636	36.6	678
Superior	25.4	1,450	27.9	368	42.0	779	44.5	327
Total 15-49	11.8	11,701	20.1	1,376	31.0	4,157	35.9	1,288
Total 15-64	na	na	na	na	28.6	4,768	35.0	1,362

Nota: Los porcentajes precededidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
na = No aplicable
[1]Corresponde a Indicador No.1 de UNAIDS sobre comportamiento sexual: "Sexo de alto riesgo en el último año"
[2]Corresponde a Indicador No.2 de UNAIDS sobre comportamiento sexual "Uso de condones durante última relación sexual de alto riesgo"



Cuadro 11.14

Sexo por paga

- Casi tres por ciento de los hombres ha tenido relaciones sexuales con prostitutas en los últimos 12 meses.
- La edad de mayor prevalencia es la de 20 – 24 años con 4 por ciento. En la zona urbana el doble de hombres que en la rural y en el Llano más del doble que en el Altiplano.
- Destaca Tarija entre todas las características solucionadas, como el lugar donde las relaciones sexuales por paga son mayores, pues el siete por ciento de los hombres indicaron haber tenido este tipo de relaciones sexuales.

Cuadro 11.14 Sexo por paga durante el último año

Porcentaje de hombres que reportaron haber tenido sexo con prostitutas en los últimos 12 meses, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje que tenido sexo con prostitutas últimos 12 meses[1]	Número de hombres
Edad		
15-19	1.0	1,199
20-24	4.3	961
25-29	2.7	806
30-39	2.2	1,352
40-49	2.8	1,009
15-24	2.4	2,160
Estado conyugal		
En unión actual	5.1	1,218
Alguna vez en unión	0.0	822
Residencia		
Urbana	3.0	3,556
.Periurbana	1.5	422
.Resto Urbana	3.2	3,134
Rural	1.4	1,771
Región		
Altiplano	1.4	2,097
Valle	2.6	1,625
Llano	3.9	1,605
Departamento		
La Paz	0.9	1,411
Oruro	2.4	248
Potosí	2.2	437
Chuquisaca	0.8	350
Cochabamba	2.1	1,013
Tarija	6.7	262
Santa Cruz	4.0	1,373
Beni/Pando	3.2	233
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	0.5	1,283
Pobreza media	1.7	1,145
Pobreza baja	3.6	530
Capital de departamento	4.0	2,112
El Alto	1.0	258
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	1.3	864
Segundo quintil	1.4	963
Quintil intermedio	2.4	1,085
Cuarto quintil	2.6	1,235
Quintil superior	4.2	1,180
Educación		
Sin educación	0.0	39
Primaria	1.7	2,157
Secundaria	2.9	2,264
Superior	3.5	867
Total	2.5	5,327

[1]Corresponde al Indicador 3 de UNAIDS sobre Comportamiento Sexual "Sexo por paga en el último año"

Cuadros 11.15.1 y 11.15.2

Edad a la primera relación sexual en adolescentes de 15-24 años

- De la población joven, que al momento de la encuesta tenía entre 15 y 24 años de edad, el 15 por ciento de las mujeres y el 18 por ciento de los hombres había tenido su primera relación sexual antes de los 15 años
- El lugar de residencia es más determinante en el caso de las mujeres, el 12 por ciento en el área urbana y el 21 por ciento en el área rural, ha tenido su primera relación sexual antes de los 15 años, mientras que entre los hombres, los valores casi son los mismos para las áreas urbana y rural, (18 por ciento).
- A nivel de región y departamento, el mayor porcentaje de jóvenes, mujeres y hombres, que han tenido su primera relación sexual antes de los 15 años se encuentra en el Llano (mujeres:23 por ciento, hombres: 50 por ciento) y en los departamentos de Beni/Pando donde el 40 por ciento de las mujeres y el 47 por ciento de los hombres ha tenido su primera relación sexual antes de los 15 años, frente a La Paz donde el 8 por ciento de hombres y mujeres la ha tenido.
- Mientras se asciende en los quintiles de riqueza desciende el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de los 15 años. Con los hombres no se encuentra una relación clara e incluso se observan diferencias entre los quintiles extremos, el porcentaje se incrementa en el quintiles superior. Es decir las mujeres mas pobres inician antes su vida sexual con mayor frecuencia que las más ricas y parecería que sucede lo contrario en los hombres.

Cuadro 11.15.1 Edad a la primera relación sexual de hombres y mujeres adolescentes por edad

Porcentaje de adolescentes de 15-24 años que ha tenido relaciones sexuales antes de la edad exacta 15 y 18 años, según edad, Bolivia 2003

	Mujeres 15-24			Hombres 15-24		
	Porcentaje que tuvo relaciones antes de:			Porcentaje que tuvo relaciones antes de:		
Edad	15	18	Número de mujeres	15	18	Número de hombres
15-19	**6.2**	**a**	**3,874**	**15.3**	**a**	**1,199**
15-17	5.9	a	2,519	13.7	a	782
18-19	6.7	37.2	1,355	18.3	61.0	417
20-24	**6.7**	**41.2**	**3,133**	**21.4**	**62.3**	**961**
20-22	6.4	39.3	1,874	21.3	62.8	594
23-24	7.0	44.0	1,259	21.5	61.4	366
Total 15-24	6.4	a	7,007	18.0	a	2,160

a = No puede calcularse debido a que quienes tienen 15-17 años no pueden contribuir al denominador hasta que no alcancen los 18 años.

Cuadro 11.15.2 Edad a la primera relación sexual de hombres y mujeres adolescentes por características seleccionadas

Porcentaje de adolescentes de 15-24 que ha tenido relaciones sexuales antes de la edad exacta 15 años, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres 15-24		Hombres 15-24	
Característica	Porcentaje que tuvo relaciones antes de los 15 años	Número de mujeres	Porcentaje que tuvo relaciones antes de los 15 años	Número de hombres
Estado conyugal				
Nunca en unión	2.7	4,708	15.6	1,717
Alguna vez en unión	13.9	2,299	27.5	443
Residencia				
Urbano	4.7	4,972	18.3	1,511
Periurbana	3.8	545	10.1	193
Resto urbano	4.8	4,427	19.5	1,318
Rural	10.5	2,035	17.4	648
Región				
Altiplano	3.1	2,725	7.7	817
Valle	5.7	2,138	12.9	646
Llano	11.3	2,143	34.9	696
Departamento				
La Paz	3.0	1,863	7.9	550
Oruro	3.0	358	5.7	100
Potosí	3.3	504	8.2	167
Chuquisaca	5.6	470	13.6	142
Cochabamba	6.0	1,344	12.8	402
Tarija	4.5	324	12.1	102
Santa Cruz	9.7	1,826	33.0	596
Beni/Pando	20.2	317	46.6	100
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	5.0	1,590	9.2	476
Pobreza media	12.8	1,385	25.4	437
Pobreza baja	6.4	716	20.9	213
Capital de departamento	4.7	2,955	19.6	940
El Alto	1.9	361	6.2	94
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	12.9	913	14.2	294
Segundo quintil	10.8	1,115	19.7	369
Quintil intermedio	6.2	1,486	17.8	434
Cuarto quintil	4.3	1,683	16.8	533
Quintil superior	2.5	1,810	20.4	529
Educación				
Sin educación	11.9	79	*	2
Primaria	12.2	2,606	18.3	675
Secundaria	3.1	3,580	18.2	1,244
Superior	1.3	742	16.2	239
Total 15-24	6.4	7,007	18.0	2,160

Nota: No se calculan los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados (*)
a = No puede calcularse debido a que quienes tienen 15-17 años no pueden contribuir al denominador hasta que no alcancen los 18.

Cuadro 11.16

Uso de condón en primera relación sexual

- El uso del condón en la primera relación sexual entre los jóvenes de 15 a 24 años no está muy generalizado, pues llega al 15 por ciento. Se encuentran importantes variaciones por área de residencia y departamento. Llama la atención las diferencias entre los departamentos de Beni y Pando (cuatro por ciento) e incluso Santa Cruz (13 por ciento), con Oruro (24 por ciento). Quizá vale la pena indicar que en los días del carnaval se hace mucha comunicación sobre el uso del condón y es Oruro el centro principal de esta fiesta. También sorprende que un municipio pobre como El Alto muestre un uso mayor (o igual) que los municipios capital de departamentos.
- El uso de condón en la primera relación sexual se incrementa conforme sube el quintil de riqueza. Es así que los hombres del quintil inferior, sólo en un cinco por ciento usaron condón en su primera relación sexual, en cambio así lo hicieron el 27 por ciento de los jóvenes del quintil superior. Esta situación se repite cuando aumenta el nivel educativo pues el cinco por ciento de los con educación primaria reportaron haber usado condón frente al 29 por ciento con educación superior.

Cuadro 11.16 Uso de condones durante la primera relación sexual entre los hombres adolescentes

Entre los hombres de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales, porcentaje que usó condones durante la primera relación sexual, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Usó condón en la primera relación[1]	Número de hombres
Edad		
15-19	18.0	494
20-24	13.1	867
Estado conyugal		
Nunca en unión	19.8	918
Alguna vez en unión	4.8	443
Residencia		
Urbana	19.0	955
Periurbana	15.0	108
Resto urbano	19.5	847
Rural	5.2	406
Región		
Altiplano	17.4	468
Valle	17.1	375
Llano	11.1	518
Departamento		
La Paz	16.7	304
Oruro	23.5	54
Potosí	16.3	110
Chuquisaca	16.4	85
Cochabamba	16.0	226
Tarija	22.1	64
Santa Cruz	12.5	432
Beni/Pando	4.0	86
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	6.8	261
Pobreza media	7.3	293
Pobreza baja	14.9	132
Capital de departamento	21.2	624
El Alto	[23.1	50
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	4.7	172
Segundo quintil	3.1	245
Quintil intermedio	12.1	265
Cuarto quintil	18.1	312
Quintil superior	26.9	366
Educación		
Sin educación	*	0
Primaria	4.9	399
Secundaria	16.5	768
Superior	29.0	194
Total 15-24	14.9	1,361

Nota: Los porcentajes precededidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1] Corresponde al Indicador 6 de UNAIDS sobre Comportamiento Sexual "Uso de condón en la primera relación"

Cuadro 11.17

Jóvenes que tuvieron relaciones prematrimoniales

- Entre los jóvenes, de 15 a 24 años, es mayor el porcentajes de hombres que mujeres que tuvieron relaciones prematrimoniales, pues cerca de la mitad de los hombres ha tenido relaciones, a diferencia del 17 por ciento de las mujeres, ambos tienen mayor relación entre los 20-24 años.
- Por lugar de residencia, la región define tanto para mujeres como para varones, la actividad sexual reciente y el uso de condón. Así en el Llano la cuarta parte de las mujeres ha tenido relaciones en los últimos 12 meses, frente al 10 por ciento en el Altiplano. Entre los hombres del Llano más de la mitad frente a poco más de un tercio en el Altiplano.
- Entre los departamentos y especialmente en cuanto se refiere a las mujeres, Potosí presenta el menor porcentaje de mujeres que reportaron actividad sexual en los últimos 12 meses (siete por ciento) y Santa Cruz el más alto con 25 por ciento.
- La actividad sexual en el último año, principalmente en el caso de los hombres, se ve determinada por el nivel de educación, pues el 33 por ciento de hombres con educación primaria, y el 71 por ciento con educación superior reportaron haber tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses.

Jóvenes que utilizaron condones en su última relación

- En cuanto al uso del condón en la última relación sexual se aprecia que casi el doble de hombres que de mujeres usaron condón en la última relación sexual (37 y 21 por ciento, respectivamente).
- Los mayores usos de condón se dan en los estratos socio económicos más altos, es decir, en el quintil superior de riqueza y entre hombres y mujeres con educación superior.

Cuadro 11.18

Jóvenes Adolescentes con más de una pareja sexual

- Entre hombres y mujeres existe una diferencia marcada en lo que se refiere a dos o más parejas sexuales, los hombres alcanzan un 19 por ciento frente a las mujeres que apenas llegan a uno por ciento.
- Lo que llama la atención es que son los hombres casados/unidos actualmente los que en su mayoría tienen dos o más parejas, esta situación se da más en Beni/Pando, en las capitales de departamentos y en los hombres con un nivel de educación superior.
- Los porcentajes sólo son significativos en el caso de los hombres, entre éstos se observa cierta tendencia a incrementarse conforme se asciende en los quintiles de riqueza y en la educación.

Cuadro 11.19

Jóvenes que tuvieron sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses

- Entre los jóvenes, los hombres que tuvieron relaciones de alto riesgo durante los últimos 12 meses alcanza al 70 por ciento y entre las mujeres al 29 por ciento, en su mayoría se encuentran en los que tienen entre 15-19 años, que residen el la región urbana, en las capitales de departamento (alrededor del 75 por ciento) y, principalmente, los que pertenecen al quintil de riqueza superior y los que tienen un nivel de educación superior (alrededor del 90 por ciento).
- Casi cuatro de cada diez hombres y dos de cada diez mujeres utilizo condón. Los y las usuarias de condón se encuentran principalmente en Tarija y Santa Cruz y en las capitales de los departamentos.
- Llama la atención que, por un lado las mujeres del Llano son las que en mayor proporción, usaron condón la última vez que tuvieron sexo de alto riesgo (29 por ciento), con relación a las otras regiones; en cambio los hombres del Llano son quienes en menor porcentaje (poco más de un tercio) reportaron haber usado condón en tales circunstancias. Algo similar sucede en el departamento de Santa Cruz (en realidad el peso poblacional de Santa Cruz en el Llano es muy grande) donde se puede observar que el porcentaje de hombres que tuvieron sexo de alto riesgo está entre los más altos a nivel departamental (casi ocho de cada diez), en cambio el uso de condón en la última relación de alto riesgo, es uno de los más bajos entre los departamentos (35 por ciento).

Cuadro 11.17 Relaciones prematrimoniales en el último año entre los adolescentes y uso de condones

Entre las mujeres y hombres de 15-24 años de edad, porcentaje que tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses; y entre los que han tenido relaciones prematrimoniales, porcentaje que usó condones durante la última relación, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres 15-24				**Hombres 15-24**			
Característica	Porcentaje que ha tenido sexo en los últimos 12 meses	Número de entrevistadas nunca en unión	Usó condón en la última relación	Número de entrevistadas sexualmente activas en los últimos 12 meses	Porcentaje que ha tenido sexo últimos 12 meses	Número de entrevistados nunca en unión	Usó condón en la última relación	Número de entrevistados sexualmente activos en los últimos 12 meses
Edad								
15-19	12.0	3,394	22.9	408	32.8	1,151	37.3	377
20-24	27.9	1,314	18.6	367	70.4	566	36.8	398
Residencia								
Urbana	17.6	3,493	23.7	616	46.3	1,234	42.6	571
Periurbana	9.1	347	*	32	32.4	155	[37.5	50
Resto urbano	18.6	3,146	24.2	585	48.3	1,079	43.1	521
Rural	13.1	1,215	10.0	159	42.3	483	21.4	204
Región								
Altiplano	10.1	1,923	11.7	194	37.5	647	33.1	243
Valle	17.7	1,490	18.9	264	42.5	536	43.6	227
Llano	24.5	1,295	28.2	317	57.2	534	35.3	305
Departamento								
La Paz	10.7	1,314	12.2	141	35.6	441	28.4	157
Oruro	11.2	271	[10.7	30	33.2	84	[42.6	28
Potosí	6.7	338	[9.8	23	47.3	123	41.5	58
Chuquisaca	20.0	322	15.7	64	45.9	119	42.2	55
Cochabamba	15.6	948	19.4	148	40.2	334	44.8	135
Tarija	23.5	220	21.4	52	46.5	82	41.5	38
Santa Cruz	24.6	1,139	29.9	280	54.1	461	35.9	249
Beni/Pando	23.7	156	14.9	37	76.7	73	32.2	56
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	11.1	1,040	5.0	116	32.9	361	16.8	119
Pobreza media	17.2	810	10.9	139	49.4	326	28.9	161
Pobreza baja	18.4	466	23.1	86	45.1	176	37.2	79
Capital de departamento	19.4	2,140	28.3	415	50.7	780	46.5	396
El Alto	7.5	253	*	19	27.9	74	*	21
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	13.7	487	3.6	67	36.7	213	20.1	78
Segundo quintil	13.8	668	8.4	92	44.7	268	19.9	120
Quintil intermedio	13.3	899	11.5	119	39.6	328	32.1	130
Cuarto quintil	16.5	1,139	28.5	188	41.5	429	42.4	178
Quintil superior	20.4	1,515	27.4	309	56.3	479	48.5	269
Educación								
Sin educación	20.1	23	*	5	*	2	*	0
Primaria	15.8	1,384	14.0	219	33.3	458	24.7	153
Secundaria	15.0	2,709	23.0	406	45.4	1,053	35.2	478
Superior	24.6	592	26.0	146	71.0	203	56.4	144
Total 15-24	16.5	4,708	20.9	775	45.2	1,717	37.1	775

Nota: Los porcentajes precededidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1]Corresponde al Indicador 2 de UNAIDS sobre Comportamiento Sexual de la Población Jóven "Jóvenes que tienen relaciones sexuales pre-matrimoniales"
[2]Corresponde al Indicador 3 de UNAIDS sobre Comportamiento Sexual de la Población Jóven "Jóvenes usando condones durante relaciones sexuales pre-matrimoniales"

Cuadro 11.18 Hombres y mujeres adolescentes con más de una pareja sexual

Entre las mujeres y hombres de 15-24 años de edad que han tenido relaciones sexuales, porcentaje que ha tenido sexo con más de una pareja en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Mujeres 15-24		Hombres 15-24	
	Porcentaje que ha tenido dos ó más parejas en los últimos 12 meses[1]	Número de mujeres	Porcentaje que ha tenido dos ó más parejas en los últimos 12 meses[1]	Número de hombres
Edad				
15-19	0.8	3,874	13.1	1,199
20-24	1.1	3,133	26.1	961
Estado conyugal				
Nunca en unión	0.8	4,708	18.7	1,717
Alguna vez en unión	1.4	2,299	19.4	443
Residencia				
Urbana	1.1	4,972	20.6	1,511
Periurbana	1.1	545	11.3	193
Resto urbano	1.1	4,427	22.0	1,318
Rural	0.7	2,035	14.7	648
Región				
Altiplano	0.7	2,725	12.8	817
Valle	0.9	2,138	17.1	646
Llano	1.4	2,143	27.5	696
Departamento				
La Paz	0.7	1,863	13.9	550
Oruro	1.1	358	9.3	100
Potosí	0.2	504	11.4	167
Chuquisaca	1.2	470	23.5	142
Cochabamba	0.7	1,344	13.2	402
Tarija	1.3	324	23.5	102
Santa Cruz	1.4	1,826	26.7	596
Beni/Pando	1.4	317	32.8	100
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	0.7	1,590	11.6	476
Pobreza media	1.3	1,385	18.2	437
Pobreza baja	1.0	716	17.6	213
Capital de departamento	1.1	2,955	23.9	940
El Alto	0.0	361	10.3	94
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	0.6	913	11.6	294
Segundo quintil	0.9	1,115	17.6	369
Quintil intermedio	1.4	1,486	14.1	434
Cuarto quintil	1.0	1,683	17.5	533
Quintil superior	0.8	1,810	28.9	529
Educación				
Sin educación	1.3	79	*	2
Primaria	0.8	2,606	13.6	675
Secundaria	1.1	3,580	18.9	1,244
Superior	1.1	742	33.6	239
Total 15-24	1.0	7,007	18.8	2,160

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1]Corresponde al Indicador 4 de las Naciones Unidas sobre Comportamiento Sexual de la Población Jóven:"Jóvenes que tuvieron más de una pareja sexual durante el último año"

Cuadro 11.19 Sexo de alto riesgo y uso de condones entre adolescentes de 15-24 años

Entre las mujeres y hombres de 15-24 años que reportaron haber tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses, porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con alguien diferente del esposo/compañero en los últimos 12 meses; y entre las mujeres y hombres de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que dijo que usó condones durante la última relación sexual de alto riesgo con alguien diferente al esposo/compañero, según características seleccionadas, Bolivia 2003

	Mujeres 15-24				Hombres 15-24			
Característica	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo últimos 12 meses	Número de mujeres sexualmente activas últimos 12 meses	Porcentaje que usó condón la última vez que tuvo sexo de alto riesgo[1]	Número de mujeres que ha tenido sexo de alto riesgo últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo últimos 12 meses	Número de hombres sexualmente activos últimos 12 meses	Porcentaje que usó condón la última vez que tuvo sexo de alto riesgo[1]	Número de hombres que ha tenido sexo de alto riesgo últimos 12 meses
Edad								
15-19	49.1	864	22.4	424	89.3	422	37.5	377
20-24	20.5	2,061	20.5	423	59.6	783	36.4	467
Estado conyugal								
Nunca en unión	98.6	775	21.2	764	99.2	775	37.4	769
Alguna vez en unión	3.8	2,150	23.8	82	17.5	430	32.1	75
Residencia								
Urbana	33.7	2,001	24.3	675	74.2	842	42.6	625
Periurbana	16.4	217	17.8	36	60.7	89	[34.9	54
Resto urbano	35.8	1,784	24.7	639	75.8	753	43.3	571
Rural	18.6	925	10.2	172	60.3	364	20.7	219
Región								
Altiplano	22.1	931	11.3	206	62.1	403	34.9	250
Valle	32.3	873	19.3	282	71.8	335	42.3	240
Llano	32.0	1,121	28.9	359	75.5	468	34.7	353
Departamento								
La Paz	23.3	647	11.8	151	62.5	262	31.3	164
Oruro	29.9	107	10.2	[32	66.4	42	[42.6	28
Potosí	13.2	177	9.5	[23	59.4	99	41.0	59
Chuquisaca	34.8	197	14.7	69	74.2	78	41.5	58
Cochabamba	30.1	528	20.9	159	71.9	200	42.4	144
Tarija	36.9	148	20.5	55	68.1	58	43.0	39
Santa Cruz	34.3	930	30.2	319	75.9	385	34.9	292
Beni/Pando	20.9	191	18.9	40	73.6	83	33.8	61
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	20.3	624	5.0	127	57.4	227	20.5	130
Pobreza media	22.3	684	12.2	152	64.5	270	29.2	174
Pobreza baja	28.7	317	23.4	91	73.7	114	37.4	84
Capital de departamento	38.7	1,183	28.7	458	78.6	554	44.9	435
El Alto	16.1	118	*	19	[50.5	41	*	21
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	15.4	462	3.4	71	55.9	155	19.2	87
Segundo quintil	19.3	512	9.9	99	58.2	217	21.1	126
Quintil intermedio	21.1	677	12.5	143	61.4	233	31.0	143
Cuarto quintil	30.4	696	29.7	212	70.7	281	44.4	198
Quintil superior	55.7	579	27.5	323	90.5	320	46.8	290
Educación								
Sin educación	11.3	58	*	7	*	0	*	0
Primaria	17.7	1,377	14.5	244	48.9	365	24.3	179
Secundaria	36.9	1,208	23.7	446	77.1	660	35.9	509
Superior	53.2	283	27.0	150	86.7	180	54.6	156
Total 15-24	28.9	2,926	21.4	847	70.0	1,206	36.9	844

Los porcentajes precededidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1]Corresponde a Indicador 5 de UNAIDS sobre Comportamiento Sexual de la Población Joven: "Sexo de alto riesgo en el último año"

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR 12

12.1 INTRODUCCIÓN

La violencia en cualquiera de sus formas es, sin lugar a dudas, la expresión más cruda del ejercicio del Poder, el hombre sobre la mujer, el adulto de ambos sexos sobre los niños y niñas, el rico sobre el pobre y en general el fuerte sobre el débil. Las sociedades humanas han tratado de regular, mediante la promulgación de leyes, el ejercicio arbitrario de la violencia, fundamentalmente con el fin de proteger a los más vulnerables. En Bolivia se ha promulgado la Ley 1674 contra la violencia en la familia o doméstica, con el fin de brindar protección jurídica a los más vulnerables en el contexto del hogar el abuso de Poder, expresado en violencia física, psicológica y sexual, ejercido en su contra por parte de los miembros más fuertes (adultos de ambos sexos).

No siendo suficiente la regulación jurídica del ejercicio del Poder, se ha visto la necesidad de abordar la violencia en el hogar desde otros ángulos del quehacer científico, en este caso como un problema de Salud Pública.

Desde el punto de vista de la Salud Pública, se concibe la violencia contra miembros del entorno más íntimo, la familia y contra la propia persona, como expresión de patologías en la esfera de la Salud Mental, en tal sentido identifica los aspectos etiológicos y epidemiológicos del mal: un enfermo, que es al mismo tiempo el portador y agente transmisor (el agresor) y por otro lado el resto de los miembros del medio familiar, como potenciales víctimas de violencia y como potenciales enfermos de violencia, puesto que está probado que una gran mayoría de los agresores, en el pasado fueron víctimas. Cabe aclarar que este enfoque no es, en absoluto, incompatible con el legítimo derecho al bienestar y la felicidad de los más débiles y vulnerables, es más, pretende ser complementario y contribuir positiva y efectivamente al control social de este mal. Sin embargo debe quedar también claro que la Salud Pública no busca un culpable sino un enfermo; no aplica una sanción, prescribe un tratamiento o un sistema de cura; identifica las posibles causas y los mecanismos de transmisión y reproducción del mal y en función de estos elementos diseña un sistema de prevención.

La violencia que se ejerce sobre sí mismo y sobre el entorno más íntimo, la violencia autodestructiva y la violencia intrafamiliar como parte inseparable de esta categoría es, sin duda, la que tiene mayor incidencia en el entorno social y por tanto se reproduce con mayor celeridad.

En los casos de violencia intrafamiliar, tanto la víctima como el agresor merecen la atención pertinente de parte de las políticas públicas y operadores de salud.

La Víctima

A parte de las heridas que pudiera tener en el cuerpo y de otras manifestaciones del sometimiento, la víctima debe recibir atención en la esfera de la salud mental. La humillación que representa el ser víctima de violencia (física, psicológica o sexual) somete a la persona en una profunda auto devaluación. La imposibilidad de “pagar al agresor con la misma moneda” representa para la víctima una frustración que crece y aguarda impacientemente, en un rincón de la inconsciencia, la oportunidad para el desquite. En tal sentido, la víctima se convierte en un potencial agresor, además porque ha identificado en la violencia un mecanismo para la solución de problemas y es muy probable que lo reproduzca.

El Agresor

Por mucho que en la sociedad moderna la violencia contra miembros de la propia estirpe se presente con demasiada frecuencia, llegando a convertirse en cotidiana, no es posible calificarla como "normal" exclusivamente en función del concepto estadístico de normalidad. Obviamente como enfermedad no encaja en la epidemiología clásica, porque intervienen con mucha más fuerza los factores psicológicos y sociales. Si se hablara de una enfermedad transmisible por vector biológico, el agresor sería el enfermo, pero además el agente transmisor. En consecuencia, para erradicar el mal sería necesario adoptar acciones en dos líneas principales: tratar la enfermedad y evitar el contagio, para lo cual es necesario el aislamiento temporal del enfermo y portador con el fin de evitar la proliferación del mal y el tratamiento psicológico, psiquiátrico y social para todos los miembros del núcleo familiar, incluido el agresor.

Como con cualquier enfermedad, la violencia intrafamiliar debe abordarse desde dos perspectivas, la prevención y el tratamiento.

Prevención

Si se dirigen las estrategias de prevención hacia la víctima, sólo se le puede sugerir que huya en cuanto advierta en el agresor los primeros síntomas de reacción violenta, pues prevención significa identificar y atacar las causas y la causa no puede hallarse en el comportamiento de la víctima, pues eso equivaldría a buscar una justificación. En materia de prevención por parte de la víctima es posible, como única alternativa, incentivar y facilitar la denuncia ante las autoridades o instituciones jurídicas y de salud. En consecuencia habrá que formular políticas y estrategias dirigidas al agresor para que éste, en primera instancia reconozca el carácter patológico de su comportamiento, luego admita que es necesario modificarlo, se informe acerca de la etiología del mal, identifique las causas y las ataque con los medios a sus alcance.

Si la persona reconoce que la enfermedad ya se ha presentado en su caso, corresponde recurrir a una estrategia de tratamiento.

Tratamiento

Sin duda nuestro sistema público de salud no logra ofrecer servicios totalmente satisfactorios en materia de salud mental, sin embargo reconociendo la existencia del problema, y luego identificando una alternativa de solución, ya se tiene algo avanzado.

Se ha visto, con relación al tratamiento del alcoholismo y de otras drogodependencias, que los grupos de autoayuda como Alcohólicos Anónimos se han constituido en el método más eficaz y de menor costo. Como se dijo en la primera parte, el abuso de alcohol, drogas y la violencia intrafamiliar forman parte de una misma categoría nosológica, la violencia autodestructiva. En consecuencia se puede prever similar eficacia si se usa el mismo tratamiento.

Con relación al tratamiento de las víctimas, aparte de la atención de los daños corporales, es indispensable la psicoterapia que le permita recuperar la confianza y la autovaloración perdidas y desterrar la necesidad de venganza. También como en el caso de los "codependientes" (entorno familiar de los adictos), los grupos de autoayuda han probado su eficacia.

12.2 VIOLENCIA PSICOLÓGICA

Es necesario aclarar que en el contexto boliviano, la Ley 1674 tipifica como violencia psicológica lo que en otros contextos se denomina como situaciones de control, tal es la razón por la que estas situaciones serán incluidas bajo el concepto de violencia psicológica la cuál está presente en todas las otras formas de violencia, Por un lado, en el caso del agresor, la reacción o respuesta violenta (física, psicológica o sexual) es, en sí misma, la expresión de un problema de carácter psicológico, de una imposibilidad o por lo menos de una dificultad para resolver de manera racional un determinado problema, y en el caso de la víctima, la humillación que representa, en todos los casos, el ser víctima de agresión violenta y con mayor razón si el agresor es un miembro del hogar, deja secuelas profundas en la estructura y la dinámica de su personalidad y psicología.

En la **ENDSA 2003** se les preguntó en forma directa a las mujeres y los hombres que habían estado alguna vez casadas/os o unidas/os, acerca de si su última pareja (esposo/a o compañero/a) había ejercido violencia psicológica contra ellas/os. En la categoría de violencia psicológica se incluyeron varias expresiones, que en conjunto describen un exceso de control de uno de los cónyuges sobre el otro. Entre estas expresiones conviene mencionar la acusación de infidelidad, la limitación de contactos familiares, la descalificación de la víctima en su calidad de persona con el uso de adjetivos peyorativos e insultos y las amenazas de abandono. Los resultados se presentan en el Cuadro 12.1.1 para las mujeres y en el Cuadro 12.1.2 para los hombres. En el Gráfico 12.1 se resumen los resultados para las mujeres por área de residencia y departamento.

Cuadros 12.1.1 y 12.1.2; Gráfico 12.1

Tipos de violencia psicológica por características seleccionadas

- Más de la mitad (54 por ciento) de las mujeres casadas/unidas reportaron haber sido victimas de algún tipo de violencia psicológica ya sea de manera frecuente o alguna vez. Quince puntos porcentuales por debajo de las mujeres (39 por ciento), los hombres alguna vez unidos reportaron haber sido víctimas alguna vez de cualquier tipo de violencia psicológica por parte de su cónyuge.
- Por características seleccionadas, el estado conyugal de las mujeres parece ser la más determinante en el reporte de cualquier tipo de violencia psicológica ejercida por parte del cónyuge varón al pasar del 52 por ciento entre las mujeres actualmente casadas o unidas al 71 por ciento entre las mujeres divorciadas o separadas. Por niveles de educación y quintiles de riqueza no se encuentran claras tendencias, sin embargo se presentan los menores niveles de violencia psicológica entre las mujeres con educación superior (44 por ciento).
- Entre los hombres entrevistados, también el estado conyugal parece ser determinante en el reporte de violencia psicológica en calidad de víctima. El 37 por ciento de los hombres actualmente unidos afirmó haber sido víctima de cualquier forma de violencia psicológica por parte de su cónyuge, frente al 55 por ciento de los hombres divorciados o separados. Los hombres que reportaron en menor porcentaje se encuentran en el área rural —31 por ciento y entre los hombres sin educación —22 por ciento, aunque en este último caso puede ser el resultado de un reducido número de observaciones. También reportaron menor porcentaje los hombres del quintil inferior de riqueza (31 por ciento).
- Por los resultados se puede indicar que contra las mujeres es mayor la violencia cuanto más bajo el estatus socioeconómico y contra los hombres es al contrario, es decir es mayor la violencia contra los hombres de mayor estatus socioeconómico, en este caso posiblemente se trata de mayor reacción de defensa de las mujeres de estatus alto.
- Entre las formas de violencia psicológica de que son víctimas las mujeres unidas, la más frecuente es la que se expresa como descalificación verbal mediante insultos o expresiones tales como “no sirves para nada”. El 37 por ciento de todas las mujeres entrevistadas afirmó haber sido víctima de este tipo de agresión por parte del cónyuge (30 por ciento “algunas veces” y siete por ciento “a menudo”). La segunda expresión de control excesivo o violencia psicológica ejercida sobre las mujeres entrevistadas es la acusación de infidelidad, 33 por ciento. Es pertinente recordar que la

sospecha de infidelidad suele convertirse en el argumento principal para limitar los contactos familiares y sociales.

- Entre las formas de violencia psicológica investigadas, los hombres identificaron en primer lugar la acusación de infidelidad en un 31 por ciento, y en segundo lugar, la descalificación verbal "no sirves para nada" (17 por ciento), concentrándose principalmente entre los divorciados o separados (28 por ciento).
- A medida que avanza la edad de la mujer parece incrementarse la descalificación verbal como la expresión más frecuente de violencia psicológica: 26 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años y 43 por ciento entre aquéllas de 40 a 44 años. Por estado conyugal, las más expuestas son las divorciadas o separadas, 47 por ciento. En este caso también la categoría "a menudo" muestra un alto porcentaje, 18 por ciento. Por departamento, en La Paz es donde esta expresión de violencia se presenta con mayor frecuencia, 42 por ciento, seguido muy cerca por Tarija, 40 por ciento. La prevalencia se incrementa a medida que baja el nivel educativo de la mujer. Es así como el 43 por ciento de las mujeres "sin educación" y el 28 por ciento de las mujeres con educación superior reportaron haber sido víctimas de este tipo de agresiones.
- El 30 por ciento de los hombres casados reportó haber sido víctima de acusación de infidelidad frente al 46 por ciento de los hombres divorciados o separados. El nivel es relativamente bajo entre los hombres sin educación —14 por ciento, frente al 39 por ciento de los hombres con educación superior.
- La segunda forma de violencia psicológica, de la que son víctimas la tercera parte de mujeres entrevistadas alguna vez unidas, es la acusación de infidelidad por parte del cónyuge. Esta forma de violencia, por estado conyugal, tiene mayor incidencia entre las mujeres divorciadas o separadas, pues el 48 por ciento reportó haberla sufrido por parte de su última pareja. En los resultados por departamento, en Tarija el 40 por ciento de las entrevistadas reportó haber sido acusada de infidelidad por su cónyuge. Además, el porcentaje de mujeres en la categoría de "a menudo" es también elevado (13 por ciento) con relación a los otros departamentos y contextos.
- En general, las mujeres que reportaron con mayor frecuencia haber sido víctimas de las diferentes expresiones de violencia verbal y psicológica por parte de su última pareja son las divorciadas o separadas: a la acusación de infidelidad, 48 por ciento; a la limitación de contactos familiares el 42 por ciento; a la descalificación y los insultos, el 47 por ciento; a las amenazas de abandono y de suspensión del apoyo económico, el 46 y 45 por ciento respectivamente.
- Entre las mujeres entrevistadas, todas las formas de violencia psicológica y verbal, en sus categorías ("a menudo" y "alguna vez") se presentan con mayor frecuencia en el área urbana con relación al área rural, con excepción de la descalificación y los insultos, que en la categoría "alguna vez" es ligeramente mayor en el área rural.
- En siete de diez formas de violencia psicológica ejercida sobre la mujer por parte del cónyuge varón, el municipio de El Alto presenta los mayores porcentajes con relación a los demás municipios clasificados por grados de pobreza.

Cuadro 12.1.1 Violencia psicológica hacia las mujeres por parte de la pareja

Porcentaje de mujeres alguna vez casados/unidos que ha experimentado situaciones de control por parte de su pareja, por Características seleccionadas, Bolivia 2003

	Le ha acusado de serle infiel		Trata de limitarle sus contactos con su familia		Se expresa en términos como "no sirves para nada"		Le amenaza con irse con otra mujer		Le amenaza con no darle apoyo económico		Por lo menos uno de estos controles	Número de mujeres
Característica	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual												
15-19	6.3	24.3	5.3	22.1	5.7	20.0	3.4	11.2	2.8	9.0	48.7	481
20-24	7.3	23.1	6.5	18.8	5.9	23.8	3.7	15.7	3.6	12.0	49.8	1,819
25-29	5.8	23.4	5.0	21.5	6.4	28.0	4.0	18.4	4.5	14.5	50.8	2,164
30-34	7.2	28.9	5.4	21.4	7.9	30.6	5.1	19.8	5.5	17.0	55.8	2,275
35-39	6.7	29.3	5.0	22.4	8.3	32.5	5.9	22.0	5.1	20.0	55.7	2,036
40-44	7.0	29.2	5.4	25.7	8.2	34.5	6.7	21.8	8.0	19.3	58.6	1,800
45-49	7.3	24.8	5.8	19.8	7.6	30.7	5.5	22.0	6.0	16.0	53.2	1,431
Estado conyugal												
Casada/unida	5.6	25.9	4.6	20.9	6.1	29.7	3.6	18.5	3.5	15.3	51.9	10,569
Divorciada/separada	16.6	31.7	13.4	28.6	17.5	29.6	17.5	27.9	19.7	24.8	70.9	1,212
Viuda	10.5	23.6	6.0	20.3	9.0	24.2	8.0	19.3	9.8	13.5	52.9	224
Residencia												
Urbana	8.0	27.0	6.6	22.0	8.3	28.5	5.7	19.7	6.5	16.4	55.4	7,961
Periurbana	10.3	21.7	7.6	20.9	12.1	26.9	8.4	21.1	8.6	15.0	55.5	920
Resto urbano	7.7	27.7	6.4	22.1	7.7	28.7	5.4	19.5	6.2	16.5	55.4	7,040
Rural	4.4	25.5	3.3	21.1	5.5	31.7	3.7	19.1	2.9	15.9	50.6	4,045
Región												
Altiplano	5.1	28.8	5.0	25.3	6.9	33.7	4.7	21.4	4.7	18.1	56.0	4,748
Valle	8.4	24.5	7.0	19.5	9.0	27.4	6.1	17.6	5.9	15.0	53.8	3,541
Llano	7.5	25.3	4.6	19.2	6.3	26.5	4.4	18.9	5.3	15.0	51.0	3,716
Departamento												
La Paz	4.7	30.7	4.6	26.2	7.1	34.8	4.9	23.9	5.0	20.3	56.8	3,223
Oruro	6.7	28.7	7.0	26.3	7.6	30.3	6.0	18.6	5.7	17.8	56.9	578
Potosí	5.5	22.3	4.9	21.6	5.8	31.8	3.6	14.4	3.0	10.7	52.8	947
Chuquisaca	6.8	26.2	5.7	20.4	7.7	29.3	5.0	19.6	4.5	18.4	51.4	758
Cochabamba	7.8	23.2	6.8	19.8	9.3	26.0	6.3	17.3	6.1	13.7	53.3	2,195
Tarija	12.8	27.2	9.5	17.3	9.9	30.1	7.2	16.4	7.1	15.3	58.5	588
Santa Cruz	8.0	25.3	5.0	19.5	6.8	27.1	4.5	18.7	5.8	15.2	52.1	3,166
Beni/Pando	4.7	25.2	2.2	17.2	2.9	23.0	3.7	20.1	2.6	13.6	44.9	550
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	3.4	31.2	3.2	25.6	5.4	35.6	3.2	22.8	3.1	19.0	55.0	3,012
Pobreza media	5.6	26.2	3.9	19.9	5.8	29.2	4.3	18.8	3.7	15.9	50.7	2,581
Pobreza baja	9.5	28.1	7.2	22.7	8.6	30.4	6.1	19.6	5.8	16.1	58.4	1,200
Capital de departamento	8.8	23.6	7.1	20.0	8.7	25.6	5.8	17.5	7.1	14.1	53.4	4,580
El Alto	8.4	22.8	7.5	21.1	10.2	29.7	9.3	20.8	7.3	19.7	55.0	633
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	3.9	25.3	3.1	19.7	5.6	31.3	3.6	19.8	3.2	15.3	49.2	2,054
Segundo quintil	5.6	28.0	4.3	25.2	6.2	34.0	5.6	22.4	5.1	19.7	55.6	2,236
Quintil intermedio	8.4	28.2	6.1	22.5	8.8	29.2	6.0	20.9	6.2	17.4	57.0	2,569
Cuarto quintil	8.4	28.9	6.4	23.1	8.5	29.0	5.5	19.9	6.3	16.5	56.8	2,732
Quintil superior	7.0	21.5	6.9	17.7	6.8	25.1	4.3	14.7	5.1	12.3	49.2	2,414
Educación												
Sin educación	5.7	26.3	5.0	21.5	8.9	33.7	6.7	21.7	5.9	19.4	53.0	1,027
Primaria	6.7	27.9	5.1	23.3	7.5	31.4	5.5	22.0	5.3	17.9	55.5	6,548
Secundaria	8.3	25.9	6.9	21.1	7.5	26.9	4.7	16.6	5.7	14.3	54.5	3,139
Superior	4.8	20.9	4.6	15.2	4.5	23.5	2.5	12.4	3.5	10.0	44.0	1,290
Total	6.8	26.5	5.5	21.7	7.3	29.6	5.1	19.5	5.3	16.2	53.8	12,005

Cuadro 12.1.2 Violencia psicológica hacia los hombres por parte de la pareja

Porcentaje de hombres alguna vez casados/unidos que ha experimentado situaciones de control por parte de su pareja, por Características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Le ha acusado de serle infiel		Trata de limitarle sus contactos con su familia		Se expresa en términos como "no sirves para nada"		Por lo menos uno de estos controles	Número de hombres
	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual								
15-19	0.0	18.6	0.0	6.7	0.0	10.4	22.3	48
20-24	4.0	29.0	2.3	14.2	0.5	13.1	39.5	395
25-29	3.9	32.1	1.3	18.2	1.2	16.7	43.7	602
30-34	3.5	31.2	2.2	16.7	1.5	19.1	43.5	598
35-39	2.2	29.4	1.5	12.5	1.6	13.8	38.8	668
40-44	4.9	24.7	2.4	11.0	1.7	15.7	38.3	507
45-49	3.3	27.3	0.9	15.0	0.4	14.7	40.2	468
50-54	3.1	20.8	1.9	10.2	1.9	12.4	29.5	382
55-59	3.1	24.2	0.7	13.5	0.6	16.9	34.2	305
60-64	2.3	19.2	2.1	7.8	0.4	13.6	29.8	207
Estado conyugal								
Casado/unido	2.8	26.9	1.3	12.8	1.0	14.7	37.4	3,823
Divorciado/separado	11.8	34.4	7.4	26.2	3.9	24.1	54.5	284
Viudo	1.0	27.1	1.1	14.9	1.1	13.4	34.8	74
Residencia								
Urbana	4.2	31.9	1.6	15.3	1.2	17.0	43.4	2,593
Periurbana	2.5	28.1	2.1	14.4	2.3	22.6	40.1	294
Resto urbano	4.4	32.4	1.5	15.4	1.1	16.3	43.8	2,298
Rural	2.0	20.1	1.8	11.2	1.1	12.5	30.5	1,588
Región								
Altiplano	4.1	30.8	2.3	18.0	1.3	16.2	42.9	1,700
Valle	3.0	24.4	1.4	12.7	1.2	17.2	37.2	1,232
Llano	2.8	25.8	1.1	9.0	1.0	12.1	33.8	1,249
Departamento								
La Paz	4.9	33.5	2.6	21.1	1.3	17.6	46.8	1,160
Oruro	1.3	28.4	0.7	13.7	1.7	5.2	31.9	196
Potosí	3.1	22.9	2.2	9.9	1.2	18.1	36.0	344
Chuquisaca	2.8	15.8	2.4	8.3	0.7	8.3	25.2	262
Cochabamba	2.8	24.7	1.3	13.4	1.4	18.7	39.0	770
Tarija	3.9	34.4	0.3	15.9	0.8	22.9	45.7	200
Santa Cruz	2.8	26.0	1.3	9.1	1.2	12.1	34.1	1,057
Beni/Pando	2.4	24.7	0.2	8.0	0.2	12.1	32.2	192
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	3.1	28.1	1.7	18.2	1.2	13.4	39.8	1,116
Pobreza media	1.7	20.6	1.1	10.9	0.6	12.7	29.6	974
Pobreza baja	4.2	29.7	2.8	13.0	2.2	18.6	42.2	390
Capital de departamento	4.6	30.3	1.6	12.4	1.4	16.9	42.2	1,489
El Alto	2.4	30.2	3.0	14.1	0.0	20.2	39.9	212
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	1.7	21.3	1.6	10.8	1.3	10.9	30.7	795
Segundo quintil	2.4	21.2	2.2	13.3	0.9	13.1	31.1	858
Quintil intermedio	3.3	31.6	0.9	19.6	0.6	18.4	44.1	858
Cuarto quintil	4.4	30.0	1.8	14.1	1.8	18.8	42.1	850
Quintil superior	5.0	32.7	2.0	10.6	1.4	15.0	44.4	818
Educación								
Sin educación	0.0	13.6	0.0	6.9	0.0	16.4	21.6	79
Primaria	2.4	23.8	1.6	13.4	0.8	13.7	34.2	2,202
Secundaria	4.4	31.5	2.0	14.4	1.9	18.6	42.7	1,266
Superior	5.3	33.3	1.6	14.4	1.2	14.1	47.4	634
Total	3.4	27.4	1.7	13.7	1.2	15.3	38.5	4,180

12.3 VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL

En la **ENDSA 2003** se les preguntó a las mujeres y los hombres que habían estado alguna vez casadas/os o unidas/os, acerca de si su última pareja (esposo/a o compañero/a) había ejercido violencia física contra ellas/os. Específicamente se preguntó si habían sido empujadas/os o jaloneadas/os, golpeadas/os con la mano o con objeto duro, si habían tratado de estrangularla/o o quemarla/o, o si habían sido forzadas/os a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad. Se les preguntó si esas situaciones se presentaron a menudo (como indicador de violencia regular) o sólo algunas veces (como indicador de violencia ocasional). Igualmente se preguntó por los precursores de la violencia (consumo de alcohol o droga) y por los resultados de dichos episodios en términos de lesiones: si resultaron con miedos o temores, moretones, heridas, huesos quebrados, pérdida de función o miembro. A aquellas personas que fueron agredidas y que sufrieron una lesión se les preguntó si habían visitado un médico o un establecimiento de salud y si recibieron información sobre las formas de buscar protección o hacer la denuncia de la agresión.

Los resultados se detallan en el Cuadro 12.2.1 para las mujeres y en el Cuadro 12.2.2 para los hombres. En los Gráficos 12.1 y 12.2 se resumen los resultados para las mujeres por área de residencia y departamento.

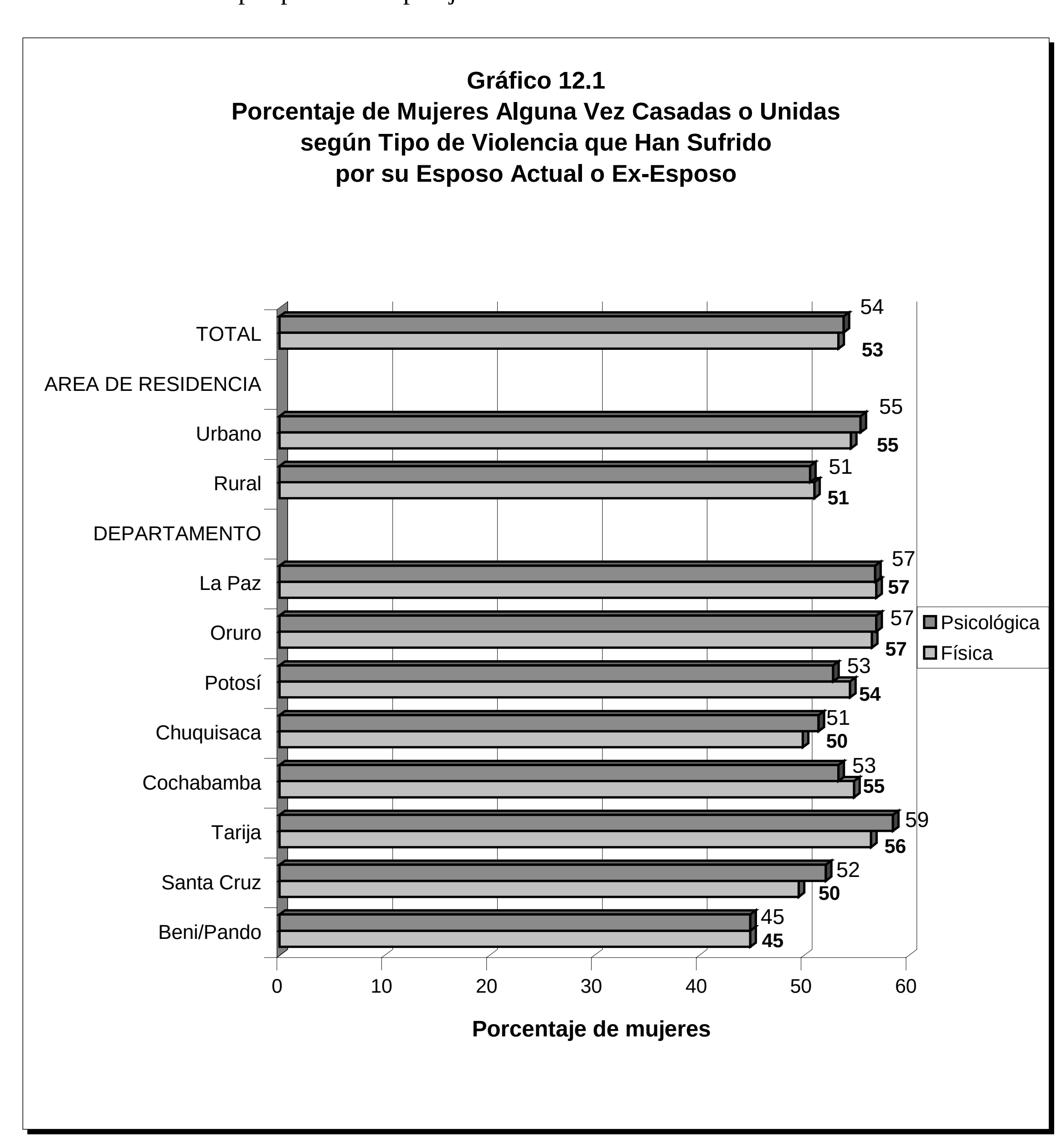
Cuadro 12.2.1 y 12.2.2; Gráfico 12.1 y 12.2

Tipos de violencia física y sexual por características seleccionadas

- Más de la mitad (53 por ciento) de las mujeres casadas/unidas reportaron haber sufrido algún tipo de violencia física por parte del compañero, ya sea de forma frecuente o esporádica. El porcentaje de hombres que reportaron haber sido víctimas de cualquier forma de violencia física es casi la mitad con relación a las mujeres (27 por ciento).
- El porcentaje más alto de mujeres que reportaron haber sido víctimas de cualquier forma de violencia física se encuentra entre las mujeres divorciadas o separadas, 56 por ciento. Diferencias significativas al respecto también se pueden advertir por nivel educativo, las mujeres sin educación reportaron haber sido víctimas en un 55 por ciento, en cambio aquéllas con educación superior, en 40 por ciento. Por quintiles de riqueza no se advierten tendencias claras de violencia física contra las mujeres.
- El mayor porcentaje de hombres víctimas de cualquier forma de violencia física se concentra entre los que viven en los departamentos de Tarija y Potosí, 29 por ciento y los menores porcentajes se encuentran en la región del Llano, 20 por ciento y los departamentos de Santa Cruz, 20 por ciento y Beni/Pando, 19 por ciento. Los hombres con educación superior reportaron haber sido víctimas de violencia física en mayor porcentaje que los hombres sin educación (28 y 22 por ciento, respectivamente).
- La forma más frecuente de violencia física son los empujones y jalones, reportada por el 48 por ciento de las mujeres, mientras que el 42 por ciento de ellas reportó golpes con las manos o los pies.
- En el caso de los hombres, su distribución por formas de violencia física es muy similar al de las mujeres, pues la más frecuente son los empujones y jalones que concentran el 24 por ciento de las respuestas, y la segunda forma corresponde a los golpes con las manos o los pies, 17 por ciento.
- La forma más frecuente de violencia física de que son víctimas las mujeres, los empujones y jalones, presenta los mayores porcentajes en las categorías de mujeres divorciadas o separadas, 59 por ciento y las mujeres residentes en el departamento de La Paz, 52 por ciento. Casi no se encuentran diferencias entre las mujeres de área urbana y rural.
- Los mayores porcentajes de hombres que reportaron haber sido víctimas de empujones y jalones se encuentran entre los divorciados o separados, 32 por ciento y los residentes en el departamento de La Paz, 30 por ciento.
- La forma más común de violencia física *frecuente* ("A Menudo") son los empujones, reportada por el ocho por ciento de las mujeres alguna vez unidas; y los golpes con la mano o el pie, siete por

ciento, situaciones que se observan especialmente entre las mujeres sin educación; las de mayor edad (45-49 años); y las residentes en el Valle, particularmente Cochabamba y Tarija.

- Con relación a episodios de violencia en general, es decir, alguna vez durante la relación con la pareja (violencia regular más violencia ocasional), se puede apreciar que casi la mitad de las mujeres (48 por ciento), informaron haber sufrido en algún momento empujones o jaloneo por parte de la pareja y el 42 por ciento han sido alguna vez golpeadas con las manos o los pies. El 15 por ciento informaron haber sido forzadas a tener relaciones sexuales en algún momento, con pocas diferencias para los grupos estudiados, excepto entre las mujeres con educación superior (10 por ciento).
- Todos los tipos de violencia, tanto ocasional como frecuente, son reportadas por un mayor porcentaje de entrevistadas a medida que aumenta la edad de la mujer y desciende su nivel de educación.
- El 12 por ciento de las mujeres y el uno por ciento de los hombres reportaron haber sido forzados/as a tener relaciones sexuales por parte de su pareja.



Cuadro 12.2.1 Violencia física o sexual hacia las mujeres

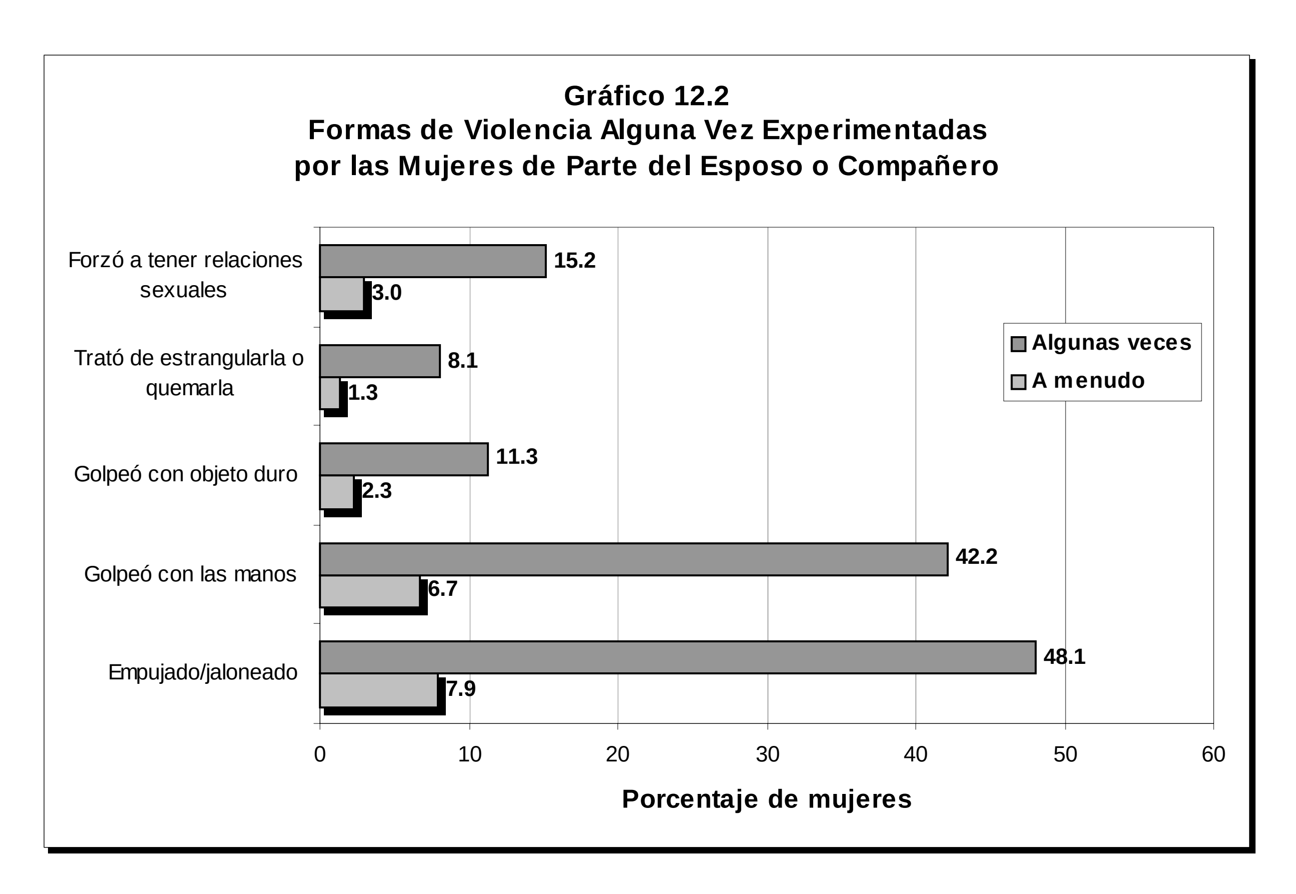
Porcentaje de mujeres alguna vez casadas/unidas que ha experimentado algún tipo de violencia física o sexual, Bolivia 2003

	La han empujado/ jaloneado		La han golpeado con las manos		La han golpeado con objeto duro		La han tratado de estrangular/ quemar		La han forzado a tener relaciones sexuales		Por lo menos uno de estos controles	Número de mujeres
Característica	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual												
15-19	5.6	34.7	4.1	29.2	1.5	7.6	1.3	5.3	1.7	9.4	43.9	481
20-24	6.6	37.4	4.3	32.8	0.8	5.4	0.9	5.6	2.5	9.5	49.6	1,819
25-29	5.8	40.2	4.3	35.3	1.2	7.1	0.8	6.3	1.9	11.3	50.6	2,164
30-34	8.0	41.7	7.5	35.0	2.6	9.0	1.1	7.5	2.9	12.0	54.8	2,275
35-39	7.9	42.4	7.1	36.9	2.2	10.8	1.4	7.8	3.6	14.8	55.3	2,036
40-44	9.4	42.6	8.5	39.8	3.1	11.7	1.6	7.4	3.5	14.5	58.2	1,800
45-49	11.8	37.1	9.8	35.2	4.4	11.1	2.2	7.1	4.0	12.2	53.9	1,431
Estado conyugal												
Casada/unida	6.6	40.2	5.4	35.4	1.8	8.4	0.9	6.0	2.3	11.4	51.9	10,569
Divorciada/ separada	18.6	40.9	16.2	36.5	6.0	12.7	5.0	13.0	9.2	18.8	65.1	1,212
Viuda	14.7	35.6	12.6	37.3	6.0	18.1	0.8	16.4	2.2	16.5	55.8	224
Residencia												
Urbana	8.3	40.9	6.8	35.4	2.5	8.3	1.4	6.7	3.4	12.8	54.5	7,961
Periurbana	11.2	39.6	9.7	37.1	4.3	11.7	1.5	9.4	4.5	14.0	56.5	920
Resto urbano	7.9	41.1	6.4	35.2	2.3	7.9	1.4	6.3	3.2	12.6	54.2	7,040
Rural	7.2	38.8	6.3	35.9	1.7	10.4	1.0	7.3	2.2	11.2	51.0	4,045
Región												
Altiplano	7.4	44.0	6.4	40.0	2.3	11.1	1.1	7.7	2.2	12.3	56.3	4,748
Valle	10.3	38.5	8.9	33.6	3.0	7.8	1.6	7.1	4.1	12.3	54.0	3,541
Llano	6.4	37.0	4.9	31.6	1.6	7.5	1.2	5.6	2.9	12.2	48.8	3,716
Departamento												
La Paz	7.1	45.0	6.4	41.8	2.2	12.4	1.0	9.3	1.8	12.5	56.9	3,223
Oruro	7.8	42.8	6.0	38.5	2.7	8.3	1.6	6.3	4.6	14.0	56.5	578
Potosí	8.1	41.4	6.4	34.9	2.4	8.1	1.0	3.0	2.3	10.5	54.4	947
Chuquisaca	7.9	38.0	7.3	31.5	2.4	6.9	1.2	8.1	4.0	11.7	49.9	758
Cochabamba	10.8	38.1	9.4	34.8	3.5	8.1	1.7	6.4	4.1	12.2	54.8	2,195
Tarija	11.2	40.5	8.9	32.1	1.5	7.8	1.9	8.5	4.1	13.2	56.4	588
Santa Cruz	7.0	37.4	5.2	31.4	1.8	6.8	1.3	5.4	3.3	12.1	49.5	3,166
Beni/Pando	2.9	34.5	3.0	33.3	0.9	11.5	0.4	6.8	0.7	12.4	44.9	550
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	6.2	43.1	5.7	40.6	1.1	11.3	0.3	8.5	1.2	12.1	53.9	3,012
Pobreza media	6.7	39.0	6.2	35.5	2.5	10.2	1.4	6.5	2.9	12.2	51.4	2,581
Pobreza baja	10.2	40.4	8.1	35.5	2.7	7.6	2.0	6.7	4.5	13.8	57.1	1,200
Capital de depto.	8.5	38.5	6.7	32.1	2.5	7.1	1.5	6.0	3.6	11.9	52.2	4,580
El Alto	12.1	42.9	9.8	37.1	4.2	9.7	2.5	7.0	3.9	13.2	59.4	633
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	6.7	37.2	6.0	35.0	1.6	11.0	0.8	7.4	2.0	10.7	49.0	2,054
Segundo quintil	8.9	41.7	7.8	40.3	2.9	11.0	1.4	8.6	2.7	13.6	56.7	2,236
Quintil intermedio	9.3	42.3	7.7	38.4	2.7	9.9	1.4	7.4	3.4	13.8	56.4	2,569
Cuarto quintil	8.3	43.4	6.7	37.1	2.5	7.8	1.5	7.5	4.0	12.9	57.4	2,732
Quintil superior	6.2	35.6	5.0	26.8	1.7	5.9	1.1	3.7	2.5	10.0	45.9	2,414
Educación												
Sin educación	11.4	38.8	10.6	38.0	4.3	13.6	2.6	7.9	4.3	12.3	54.8	1,027
Primaria	8.6	41.1	7.4	38.5	2.5	11.3	1.3	7.8	2.9	13.4	55.6	6,548
Secundaria	7.0	42.0	5.3	34.5	1.8	5.4	1.0	6.1	3.1	11.6	53.6	3,139
Superior	3.9	32.8	2.7	21.3	0.8	2.3	0.5	3.0	1.7	7.9	40.0	1,290
Total	7.9	40.2	6.7	35.6	2.3	9.0	1.3	6.9	3.0	12.3	53.3	12,005

Cuadro 12.2.2 Violencia física o sexual hacia los hombres

Porcentaje de hombres alguna vez casados/unidos que ha experimentado algún tipo de violencia física o sexual, Bolivia 2003

Característica	Lo han empujado/ jaloneado		Lo han golpeado con las manos		Lo han golpeado con objeto duro		Lo han tratado de estrangular/ quemar		Lo han forzado a tener relaciones sexuales		Por lo menos uno de estos controles	Número de hombres
	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual												
15-19	0.0	21.3	0.0	21.1	0.0	3.8	0.0	2.2	2.2	7.5	27.2	48
20-24	1.4	23.9	0.1	18.7	0.0	6.1	0.0	1.5	0.0	0.6	28.1	395
25-29	0.9	24.2	0.5	18.6	0.2	4.5	0.1	1.0	0.0	0.8	30.8	602
30-34	1.6	21.7	0.9	17.9	0.6	5.0	0.0	0.6	0.2	1.2	28.2	598
35-39	1.1	27.6	0.5	16.2	0.7	6.9	0.0	1.0	0.0	0.7	30.4	668
40-44	0.3	22.3	0.3	15.6	0.1	6.1	0.0	1.3	0.0	1.5	25.5	507
45-49	0.4	22.6	0.0	14.8	0.0	7.0	0.0	2.0	0.0	1.1	26.0	468
50-54	0.4	18.8	0.6	12.2	0.7	6.2	0.0	1.1	0.0	0.6	22.5	382
55-59	0.9	21.4	1.1	14.5	0.2	7.9	0.2	1.1	0.0	0.0	24.4	305
60-64	0.7	20.8	0.3	14.9	0.0	6.1	0.4	2.3	0.0	0.9	25.6	207
Estado conyugal												
Casado/unido	0.9	22.3	0.3	15.6	0.3	5.5	0.0	1.0	0.1	0.9	26.7	3,823
Divorciado/ separado	1.1	31.1	2.2	25.4	0.9	13.8	0.2	3.2	0.0	2.4	36.0	284
Viudo	0.8	31.0	0.8	17.0	0.0	4.6	0.0	4.1	0.0	0.3	31.9	74
Residencia												
Urbana	1.2	25.7	0.7	17.9	0.4	6.3	0.0	1.5	0.0	1.1	30.3	2,593
Periurbana	1.4	24.4	0.8	16.9	1.1	5.0	0.0	0.6	0.0	0.6	28.4	294
Resto urbano	1.1	25.8	0.6	18.1	0.4	6.4	0.0	1.6	0.0	1.2	30.6	2,298
Rural	0.4	18.8	0.2	13.5	0.1	5.7	0.1	0.8	0.1	0.7	22.6	1,588
Región												
Altiplano	0.8	27.9	0.4	20.3	0.3	7.4	0.0	1.1	0.1	0.9	32.0	1,700
Valle	1.0	24.0	0.8	16.0	0.4	7.1	0.0	1.1	0.1	0.7	28.5	1,232
Llano	0.9	15.5	0.3	11.1	0.3	3.2	0.2	1.5	0.0	1.2	20.1	1,249
Departamento												
La Paz	0.9	29.4	0.5	21.8	0.3	7.8	0.0	1.4	0.1	0.6	34.2	1,160
Oruro	0.6	22.7	0.0	14.8	0.0	3.4	0.0	0.0	0.0	1.0	24.1	196
Potosí	0.5	25.7	0.3	18.5	0.3	8.3	0.0	0.8	0.0	2.0	29.2	344
Chuquisaca	0.4	16.5	0.7	11.9	0.3	6.1	0.0	1.6	0.0	0.4	21.3	262
Cochabamba	1.4	25.7	0.9	17.2	0.5	7.0	0.0	1.0	0.1	0.8	30.7	770
Tarija	0.2	27.4	0.5	16.8	0.3	8.9	0.0	1.0	0.0	1.0	29.4	200
Santa Cruz	0.9	15.5	0.2	11.5	0.3	3.4	0.1	1.6	0.0	1.4	20.4	1,057
Beni/Pando	1.0	15.3	0.6	8.7	0.0	2.1	0.4	0.5	0.0	0.3	18.5	192
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	0.1	26.2	0.1	19.3	0.1	8.0	0.0	1.6	0.0	0.6	30.2	1,116
Pobreza media	0.9	16.5	0.3	12.4	0.2	4.7	0.1	1.0	0.1	0.5	20.8	974
Pobreza baja	0.3	23.9	0.3	17.2	0.4	8.6	0.2	1.1	0.0	0.6	30.0	390
Capital de departamento	1.5	24.3	0.9	16.0	0.6	5.1	0.0	1.1	0.1	1.6	28.5	1,489
El Alto	1.7	26.0	1.0	18.1	0.0	4.0	0.0	0.8	0.0	0.8	31.0	212
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	0.3	18.8	0.1	15.2	0.1	6.8	0.2	0.9	0.1	1.1	23.4	795
Segundo quintil	0.6	21.0	0.3	15.1	0.2	5.3	0.0	1.6	0.0	1.0	24.8	858
Quintil intermedio	0.5	27.8	0.4	17.6	0.0	6.7	0.1	1.8	0.0	0.9	31.7	858
Cuarto quintil	2.2	25.0	1.2	19.0	0.5	7.9	0.0	1.3	0.1	1.1	30.7	850
Quintil superior	0.8	22.3	0.4	14.3	0.8	3.5	0.0	0.5	0.0	0.6	26.2	818
Educación												
Sin educación	0.0	20.4	0.0	11.9	0.0	6.9	0.0	1.0	0.0	0.0	21.5	79
Primaria	0.6	22.8	0.4	15.3	0.3	6.3	0.1	1.3	0.0	1.0	26.6	2,202
Secundaria	0.9	24.1	0.5	17.4	0.2	6.5	0.0	1.2	0.0	0.8	28.7	1,266
Superior	1.8	22.3	0.8	18.0	0.8	4.1	0.0	1.1	0.2	1.1	28.1	634
Total	0.9	23.1	0.5	16.3	0.3	6.0	0.0	1.2	0.1	1.0	27.4	4,180



12.4 VIOLENCIA POR PERSONA DIFERENTE A CÓNYUGUE

La **ENDSA 2003** indagó a las mujeres y a los hombres acerca de si fueron o no víctimas de violencia sexual por parte de una persona distinta a su cónyuge, conviviente o enamorado/a en virtud a que la violencia sexual no tiene como escenario exclusivo al hogar. Se plantearon catorce opciones que representan a diferentes vínculos no conyugales de las personas (ambos sexos) entrevistadas. Es necesario aclarar que tanto en el cuestionario de mujeres como el de hombres se presupone que el agresor es del sexo masculino, en tal sentido se debe tomar la información con respecto a los hombres con cautela. Es también necesario aclarar que el número de hombres que respondieron afirmativamente a la pregunta de si habían sido alguna vez forzados a tener relaciones sexuales, es muy pequeño (113), razón por la que no es recomendable aventurar mayores conclusiones. Los resultados en cuanto se refiere a violencia sexual se presentan, por características seleccionadas, en el Cuadro 12.3.1 para mujeres y en el Cuadro 12.3.2 para hombres. En los cuados 12.4.1 y 12.4.2 es posible discriminar los tres tipos de violencia investigados (emocional, física y sexual) por vínculo entre la víctima y el agresor/a.

Cuadros 12.3

Violencia sexual por características seleccionadas

- El cuatro por ciento de las mujeres y el tres por ciento de los hombres reportaron haber sido forzados alguna vez, por cualquier persona diferente al cónyuge, a tener relaciones sexuales.
- Entre las catorce opciones de respuesta (14 posibles tipos de agresores) que ofrecía la pregunta, las que concentran porcentajes relativamente significativos, son: “desconocido” 33 por ciento, “amigo” 25 por ciento y “ex-pareja” 14 por ciento.
- Los hombres víctimas de violencia sexual, en cuanto se refiere a la identidad del agresor, concentraron sus respuestas fundamentalmente en las opciones de “amigo” (46 por ciento), “expareja” (24 por ciento) y “otro” (18 por ciento).

Cuadro 12.3 Violencia sexual hacia las mujeres por vínculo con el agresor/a

Porcentaje de mujeres alguna vez casada/unidas que ha experimentado violencia sexual por alguien diferente a su pareja; y porcentaje de mujeres según relación con la persona que la forzó a tener relaciones sexuales, Bolivia 2003

Característica	Porcentaje de mujeres forzadas a tener relaciones sexuales	Numero de mujeres	Persona que la forzó a tener relaciones sexuales: Pariente[1]	Ex-pareja	Amigo	Profesor/ emplea- dor	Descono- cido/a	Otro	No quiere hablar del tema	Número de mujeres forzadas a tener relaciones sexuales
Edad actual										
15-19	7.2	481	23.2	7.6	32.0	0.0	19.3	17.9	0.0	34
20-24	4.1	1,819	17.8	14.9	23.9	0.0	33.7	11.1	2.5	74
25-29	3.9	2,164	13.1	17.0	28.0	3.3	35.8	3.8	0.9	85
30-34	4.3	2,275	19.5	11.9	21.0	3.9	31.0	12.2	2.6	98
35-39	4.2	2,036	6.4	16.8	21.9	6.4	33.8	13.3	2.5	86
40-44	3.3	1,800	11.5	15.1	36.1	9.1	25.5	5.2	0.0	59
45-49	3.0	1,431	7.8	12.3	15.4	8.3	48.1	8.0	0.0	43
Estado conyugal										
Casada/unida	3.6	10,569	15.4	14.0	23.1	3.3	33.6	10.2	1.9	385
Divorciada/separadaViuda	6,5	1,436	8.0	15.6	32.8	8.8	29.6	8.8	0.0	93
Residencia										
Urbana	4.6	7,961	14.3	15.3	25.0	5.1	30.5	10.5	1.5	369
Periurbana	6.0	920	17.8	7.6	17.4	8.3	40.6	11.2	2.1	55
Resto urbano	4.5	7,040	13.7	16.6	26.3	4.5	28.7	10.3	1.4	314
Rural	2.7	4,045	13.0	10.8	25.0	2.0	40.7	8.1	1.5	110
Región										
Altiplano	3.4	4,748	17.5	8.4	21.9	5.1	32.5	14.4	3.1	160
Valle	4.4	3,541	11.8	19.9	23.1	1.3	37.8	7.2	0.1	157
Llano	4.4	3,716	12.6	14.6	29.9	6.6	28.3	8.1	1.3	162
Departamento										
La Paz	3.4	3,223	17.0	7.8	22.2	4.1	32.9	15.5	4.6	109
Oruro	2.8	578	*	*	*	*	*	*	*	16
Potosí	3.6	947	18.5	5.6	18.3	5.8	41.4	10.4	0.0	34
Chuquisaca	4.6	758	0.0	18.3	25.9	0.0	43.0	10.7	0.0	35
Cochabamba	3.8	2,195	16.2	21.7	25.0	2.6	30.5	7.2	0.0	83
Tarija	6.7	588	12.8	17.4	16.7	0.0	48.5	4.3	0.4	40
Santa Cruz	4.7	3,166	13.0	15.9	28.2	7.2	27.3	8.5	1.4	149
Beni/Pando	2.3	550	*	*	*	*	*	*	*	12
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	2.5	3,012	10.3	11.0	25.4	0.9	31.4	20.1	2.5	74
Pobreza media	3.3	2,581	12.6	6.8	28.0	3.6	44.6	5.6	0.9	86
Pobreza baja	5.3	1,200	14.1	22.9	22.3	4.7	27.8	8.8	0.0	64
Capital de departamento	4.7	4,580	15.3	17.1	25.2	4.9	29.2	8.6	1.5	216
El Alto	6.0	633	16.4	6.6	20.3	9.7	37.6	9.1	3.6	38
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	2.7	2,054	12.5	11.0	15.7	4.5	49.2	10.9	0.0	54
Segundo quintil	3.7	2,236	11.7	8.8	27.5	1.5	40.7	7.8	2.1	83
Quintil intermedio	4.4	2,569	17.8	12.8	21.7	0.8	34.4	13.1	2.6	114
Cuarto quintil	5.8	2,732	13.0	16.5	26.8	9.7	27.4	9.2	0.7	158
Quintil superior	2.9	2,414	14.0	20.9	30.4	1.4	20.3	8.0	2.2	69
Educación										
Sin educación	3.8	1,027	8.3	15.8	24.8	8.2	36.8	6.2	0.0	39
Primaria	4.0	6,548	14.4	8.6	26.1	3.4	38.0	11.3	1.5	260
Secundaria	4.4	3,139	16.4	17.9	21.5	6.0	26.7	10.7	2.4	140
Superior	3.0	1,290	8.6	37.3	30.4	1.0	15.9	2.1	0.4	39
Total mujeres (15-49 años)	4.0	12,005	14.0	14.3	25.0	4.4	32.8	9.9	1.5	479
Total hombres (15-64 años)	2.7	4.180	1.0	24.0	45.8	0.3	9.5	18.4	1.0	114

Nota: No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*)
[1] Padre, padrastro, primo, hermano, suegro, tio, cuñado)

- Por características seleccionadas no se advierten diferencias significativas salvo la mayor exposición al riesgo de agresión por desconocidos entre las mujeres sin educación y las residentes en los departamentos de Tarija y Chuquisaca.
- La exposición a violencia sexual por un desconocido en el área rural es la que parecería más probable, pues el 41 por ciento de las mujeres que viven en esta área y que fueron forzadas a tener relaciones sexuales, afirmaron que el agresor era un desconocido. En el área urbana el porcentaje es 10 puntos más bajo (31 por ciento).
- En los municipios de pobreza media, las mujeres que reportaron haber sido forzadas a tener relaciones sexuales por persona diferente a su cónyuge, por vínculo con el agresor, se concentran principalmente en "desconocido" y "amigo" .

Cuadro 12.4.1 y 12.4.2

Tipos de violencia por parte de la pareja u otra persona por características seleccionadas

- El 68 por ciento de las mujeres y el 55 por ciento de los hombres reportaron haber sido víctimas de cualquier tipo de violencia por parte de su pareja o de otra persona diferente al cónyuge.
- Las mujeres que reportaron en mayor porcentaje haber sido víctimas de cualquier tipo de violencia en el Altiplano y en el departamento de La Paz o en alguna de las subdivisiones del área urbana (urbana, periurbana o resto urbano), alcanza el 70 por ciento, superior en seis puntos porcentuales al área rural, 64 por ciento.
- Por quintiles de riqueza, llama la atención el mayor porcentaje de mujeres que reportaron haber sido víctimas de cualquier tipo de violencia a medida que se asciende en los quintiles, desde 62 por ciento entre las mujeres del quintil inferior hasta el 71 por ciento de las mujeres que se ubican en el cuarto quintil. En el caso de los hombres se confirma la mayor concentración en las áreas urbanas con relación al área rural (59 y 49 por ciento, respectivamente), en el Altiplano el 60 por ciento, en el departamento de La Paz el 62 por ciento y entre los que se encuentran en el quintil intermedio de riqueza el 60 por ciento.
- Casi el doble de hombres que de mujeres reportaron haber sufrido violencia por parte de una persona diferente a su pareja, posiblemente por otro hombre (23 y 13 por ciento, respectivamente).

Tipos de violencia conyugal por características seleccionadas

- El 13 por ciento de las mujeres y menos del uno por ciento de los hombres afirmaron haber sido víctimas de las tres formas de violencia investigadas (psicológica o emocional, física y sexual).

Cuadro 12.4.1 Tipos de violencia hacia las mujeres por tipo de persona

Porcentaje de mujeres alguna vez casadas/unidas que ha experimentado algún tipo de violencia por parte de la pareja o por otra persona, Bolivia 2003

	Tipo de violencia por parte de la pareja			Tipo de violencia por otra persona		Violencia por parte de la pareja	Violencia por otra persona diferente a la pareja	Cualquier tipo de violencia	Número de mujeres
Característica	Emocional	Física	Sexual	Física	Sexual				
Edad actual									
15-19	48.7	42.9	11.0	13.3	7.2	55.6	17.3	63.1	481
20-24	49.8	48.6	12.0	11.4	4.1	61.9	14.4	65.9	1,819
25-29	50.8	49.9	13.2	9.3	3.9	61.8	12.3	65.2	2,164
30-34	55.8	54.0	14.9	9.8	4.3	65.9	13.1	68.9	2,275
35-39	55.7	53.9	18.4	9.5	4.2	65.8	12.9	68.9	2,036
40-44	58.6	56.7	18.1	9.7	3.3	68.0	12.3	71.0	1,800
45-49	53.2	53.0	16.2	10.8	3.0	63.3	13.0	66.9	1,431
Estado conyugal									
Casada/unida	51.9	51.0	13.7	9.6	3.6	62.5	12.4	66.0	10,569
Divorciada/separada	70.9	63.0	28.1	14.2	6.6	78.2	19.0	81.8	1,212
Viuda	52.9	55.2	18.8	10.9	5.9	64.8	14.7	67.6	224
Residencia									
Urbana	55.4	53.4	16.2	11.0	4.6	65.9	14.5	69.5	7,961
Periurbana	55.5	55.8	18.5	12.7	6.0	66.5	17.4	69.9	920
Resto urbano	55.4	53.1	15.8	10.8	4.5	65.9	14.1	69.5	7,040
Rural	50.6	50.1	13.4	8.4	2.7	60.6	10.5	63.8	4,045
Región									
Altiplano	56.0	55.6	14.5	12.2	3.4	66.2	14.7	69.7	4,748
Valle	53.8	52.9	16.3	10.6	4.4	64.3	13.8	68.0	3,541
Llano	51.0	47.5	15.1	7.0	4.4	61.3	10.4	64.5	3,716
Departamento									
La Paz	56.8	56.2	14.3	13.7	3.4	66.5	16.3	70.0	3,223
Oruro	56.9	55.4	18.6	11.5	2.8	67.1	13.6	71.1	578
Potosí	52.8	53.4	12.8	7.5	3.6	64.6	10.3	68.1	947
Chuquisaca	51.4	48.7	15.7	8.6	4.6	60.4	12.2	63.9	758
Cochabamba	53.3	53.7	16.3	11.7	3.8	64.4	14.2	68.1	2,195
Tarija	58.5	55.0	17.3	9.4	6.7	68.6	14.7	72.9	588
Santa Cruz	52.1	48.2	15.4	7.3	4.7	62.7	10.9	65.9	3,166
Beni/Pando	44.9	43.6	13.2	5.6	2.3	53.7	7.6	56.8	550
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	55.0	53.1	13.3	11.1	2.5	63.8	13.0	67.2	3,012
Pobreza media	50.7	50.1	15.1	7.7	3.3	60.3	10.4	63.3	2,581
Pobreza baja	58.4	55.5	18.3	8.9	5.3	68.6	13.0	71.8	1,200
Capital de departamento	53.4	51.2	15.5	10.6	4.7	64.5	14.0	68.5	4,580
El Alto	55.0	58.7	17.1	14.7	6.0	69.7	19.3	73.1	633
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	49.2	48.4	12.7	8.2	2.7	58.5	10.3	61.8	2,054
Segundo quintil	55.6	55.7	16.2	9.5	3.7	65.9	12.4	69.3	2,236
Quintil intermedio	57.0	55.6	17.1	12.3	4.4	67.4	15.5	70.5	2,569
Cuarto quintil	56.8	55.8	17.0	10.2	5.8	67.5	14.6	70.9	2,732
Quintil superior	49.2	44.9	12.5	9.9	2.9	59.9	12.2	64.2	2,414
Educación									
Sin educación	53.0	53.8	16.6	12.0	3.8	63.5	14.6	68.1	1,027
Primaria	55.5	54.6	16.4	9.1	4.0	65.4	12.1	68.2	6,548
Secundaria	54.5	52.5	14.7	11.9	4.4	66.1	15.4	69.7	3,139
Superior	44.0	38.6	9.6	9.5	3.0	53.5	11.8	58.9	1,290
Total	53.8	52.3	15.2	10.1	4.0	64.1	13.2	67.6	12,005

Cuadro 12.4.2 Tipos de violencia hacia los hombres por tipo de persona

Porcentaje de hombres alguna vez casados/unidos que ha experimentado algún tipo de violencia por parte de la pareja o por otra persona, Bolivia 2003

Característica	Tipo de violencia por parte de la pareja			Tipo de violencia por otra persona		Violencia por parte de la pareja	Violencia por otra persona diferente a la pareja	Cualquier tipo de violencia	Número de hombres
	Emocional	Física	Sexual	Física	Sexual				
Edad actual									
15-19	22.3	27.2	9.8	21.9	0.0	33.2	21.9	47.4	48
20-24	39.5	27.8	0.6	22.0	4.3	45.1	25.1	56.3	395
25-29	43.7	30.6	0.8	24.0	4.1	50.2	27.2	61.6	602
30-34	43.5	27.9	1.3	20.5	4.6	49.4	24.2	58.7	598
35-39	38.8	30.2	0.7	19.6	1.8	46.7	20.7	53.9	668
40-44	38.3	24.9	1.5	21.0	2.4	45.8	22.6	56.3	507
45-49	40.2	25.6	1.1	18.8	1.9	45.6	20.2	54.7	468
50-54	29.5	22.4	0.6	18.9	1.6	36.6	19.9	48.5	382
55-59	34.2	24.4	0.0	19.1	1.6	40.0	20.6	48.4	305
60-64	29.8	25.6	0.9	21.6	0.0	38.6	21.6	52.8	207
Estado conyugal									
Casado/unido	37.4	26.4	0.9	20.6	2.5	44.2	22.5	54.3	3,823
Divorciado/separado	54.5	35.6	2.4	22.2	5.8	58.6	26.7	68.6	284
Viudo	34.8	31.9	0.3	18.1	0.7	46.7	18.7	54.7	74
Residencia									
Urbana	43.4	30.1	1.2	21.8	3.2	49.8	24.1	59.1	2,593
Periurbana	40.1	28.4	0.6	28.6	3.2	46.6	30.6	59.0	294
Resto urbano	43.8	30.4	1.2	20.9	3.2	50.2	23.3	59.1	2,298
Rural	30.5	22.3	0.8	18.9	1.9	37.8	20.4	49.0	1,588
Región									
Altiplano	42.9	31.7	1.0	21.5	3.3	49.9	24.1	59.7	1,700
Valle	37.2	28.3	0.8	21.0	1.6	44.9	22.4	55.6	1,232
Llano	33.8	19.8	1.2	19.2	3.0	39.3	21.2	49.0	1,249
Departamento									
La Paz	46.8	33.9	0.7	22.6	3.2	53.2	25.0	62.4	1,160
Oruro	31.9	24.1	1.0	13.2	0.5	36.8	13.7	44.9	196
Potosí	36.0	28.5	2.0	22.6	5.3	46.3	26.6	58.6	344
Chuquisaca	25.2	21.3	0.4	14.3	1.2	33.3	15.2	40.6	262
Cochabamba	39.0	30.5	0.9	23.2	1.0	47.7	24.2	60.2	770
Tarija	45.7	29.1	1.0	21.5	4.4	49.1	24.7	57.5	200
Santa Cruz	34.1	20.1	1.4	18.5	2.7	39.9	20.5	49.1	1,057
Beni/Pando	32.2	18.2	0.3	23.0	4.4	36.0	25.3	48.3	192
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	39.8	30.0	0.6	22.0	1.6	46.8	23.5	57.2	1,116
Pobreza media	29.6	20.5	0.7	16.8	2.6	36.3	18.4	46.6	974
Pobreza baja	42.2	29.6	0.6	18.2	3.9	48.9	21.7	58.2	390
Capital de departamento	42.2	28.2	1.7	22.4	3.0	48.5	24.6	58.3	1,489
El Alto	39.9	31.0	0.8	24.6	4.7	48.3	26.8	58.6	212
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	30.7	22.7	1.2	21.3	1.2	38.4	22.0	51.0	795
Segundo quintil	31.1	24.7	1.0	17.4	3.0	38.7	20.2	48.6	858
Quintil intermedio	44.1	31.5	0.9	22.4	1.8	50.0	23.5	60.1	858
Cuarto quintil	42.1	30.5	1.3	24.7	3.7	48.2	27.1	57.3	850
Quintil superior	44.4	26.0	0.6	17.6	3.9	50.6	20.6	59.3	818
Educación									
Sin educación	21.6	21.5	0.0	13.3	0.0	29.4	13.3	36.1	79
Primaria	34.2	26.4	1.1	20.2	1.7	41.3	21.4	52.0	2,202
Secundaria	42.7	28.5	0.8	20.1	4.4	48.8	23.5	58.5	1,266
Superior	47.4	27.7	1.3	24.4	3.4	53.7	26.8	62.8	634
Total	38.5	27.1	1.0	20.7	2.7	45.2	22.7	55.3	4,180

12.5 BUSCA DE AYUDA Y DENUNCIA DE LA VIOLENCIA

En virtud a la importancia que en materia de prevención tiene la comunicación del hecho a personas cercanas, la presentación de una queja o la denuncia de un hecho de violencia, en la **ENDSA 2003** se indagó a las mujeres entrevistadas víctimas de violencia acerca de si buscaron ayuda y si presentaron o no la denuncia ante las autoridades o instituciones correspondientes.

Búsqueda de Ayuda en Caso de Violencia Física

Sin duda, la reacción inmediata y la respuesta a corto y mediano plazo de parte de la víctima de violencia física en el hogar es determinante, en primera instancia para su propia seguridad y en perspectiva, para el tratamiento adecuado del problema hacia su resolución en las esferas de la salud y el derecho de la familia.

En la **ENDSA 2003** se preguntó a las mujeres y hombres alguna vez en unión acerca de lo que hicieron, en términos de buscar ayuda, luego de haber sido víctimas de violencia física por parte de su última pareja (esposo/a o conviviente). Los Cuadros 12.5.1 y 12.5.2 presentan los resultados para mujeres y hombres por características seleccionadas.

Cuadro 12.5.1 y 12.5.2

Ayuda de personas cercanas

- Solamente tres de cada diez mujeres y uno de cada diez hombres afirmaron haber recurrido, en busca de ayuda, a personas cercanas.
- Entre las mujeres se observa poca variabilidad por características seleccionadas: entre el 33 por ciento de las mujeres divorciadas y el 26 por ciento entre las mujeres con mayor grado de educación, buscaron ayuda de personas cercanas.
- En el caso de los hombres destacan solamente los divorciados/separados que en un 23 por ciento buscaron ayuda de alguna persona o personas cercanas.

Ayuda institucional y denuncia en casos de violencia física

- Casi dos de cada diez (18 por ciento) de las mujeres alguna vez casadas o unidas quienes reportaron haber sido víctimas de violencia física por parte de su cónyuge afirmó haber acudido a alguna institución para denunciar la agresión de la que fue objeto; y en el caso de los hombres, apenas el cinco por ciento.
- Las mujeres de Tarija son quienes en mayor porcentaje acuden a alguna institución a sentar denuncia (26 por ciento).

Por qué no denunció al agresor/a

- Según la declaración de las mujeres entrevistadas, las razones para no haber denunciado la agresión por parte del cónyuge o pareja se concentran notoriamente en cuatro de las once alternativas de respuesta tomadas en cuenta: "No era nada grave/era leve", 24 por ciento; "vergüenza y humillación", 18 por ciento; "miedo a represalias", 16 por ciento; el 14 por ciento que no sabe donde ir, lo que debería ser un llamado de atención para las estrategias de comunicación; y "pienso que no va a volver a ocurrir" 12 por ciento.

"No era nada grave"

- Con respecto a las razones para no sentar una denuncia al ser víctimas de violencia física, se observa gran disparidad entre los hombres y las mujeres. Mientras el 33 por ciento de los hombres afirma, como la razón principal, que no denunció la agresión sufrida por que la considera "normal", sólo el 10 por ciento de las mujeres sostiene tal argumento, pues la razón principal para las mujeres es la subestimación de la gravedad de la agresión ("no era nada grave"), 24 por ciento.
- Entre las mujeres que subestimaron la gravedad de la agresión como razón principal para no sentar una denuncia, destacan las mujeres con formación superior (47 por ciento) y cabe observar cómo la minimización de la gravedad va en correlación directa al quintil de riqueza y, sobre todo, al nivel de educación.
- Entre los hombres que no denunciaron a su cónyuge por que consideran no grave a la violencia física ejercida contra ellos, destacan los del quintil de riqueza y nivel de educación superiores, con los porcentajes más altos de no denuncia por esta percepción con alrededor del 25 por ciento.

“Vergüenza y humillación”

- La vergüenza y humillación como razón para no denunciar es notoriamente más importante para las mujeres (18 por ciento) que para los hombres (ocho por ciento).
- Entre las mujeres, se puede observar que existe una correlación positiva entre el sentimiento de “vergüenza y humillación”, como razón para no denunciar, y la edad de la mujer: a mayor edad, mayor incidencia de este sentimiento para inhibir el derecho y el deber de denunciar los casos de agresión. Entre el primer y último grupo de edad, se observa una diferencia de siete puntos porcentuales (16 y 23 por ciento, respectivamente). Los porcentajes más altos se presentan en los municipios de alto grado de pobreza —25 por ciento, y en los departamentos de Chuquisaca y La Paz, —23 y 22 por ciento, respectivamente.
- Con relación al nivel educativo de las mujeres, se presenta una correlación inversa, pues a mayor nivel educativo, corresponde una menor incidencia de la vergüenza como causa de inhibición de la denuncia: 21 por ciento entre las mujeres sin educación y nueve por ciento entre aquéllas con educación superior.
- Entre los hombres no se advierten tendencias con claridad debido al reducido número de observaciones al respecto, sin embargo llama la atención la diferencia de 20 puntos porcentuales entre los dos extremos de la escala de educación: 23 por ciento para los hombres sin educación y tres por ciento para aquellos con educación superior.

“Miedo a represalias”

- El miedo a las represalias cómo factor de inhibición de la denuncia es también mucho más importante para las mujeres (16 por ciento) que para los hombres (dos por ciento).
- Por características seleccionadas de las mujeres, el miedo a las represalias, se presenta en correlación inversa al nivel educativo: a mayor nivel educativo alcanzado, menor incidencia del *miedo a represalias* como razón para privarse de la denuncia (sin educación, 20 por ciento; con educación superior, cinco por ciento).

“Piensa que no va a volver a ocurrir”

- Para las mujeres, la confianza en que el episodio de violencia es un hecho aislado o que se ha presentado debido a causas especiales y previsibles, por lo tanto controlables en cierta medida, se presenta determinada diferencia por el nivel educativo. A mayor nivel, mayor confianza en que el hecho no se repita (sin educación, seis por ciento; con educación superior, 15 por ciento).
- Esta razón se presenta con mayor frecuencia entre las mujeres en Santa Cruz (19 por ciento) y el área urbana supera a la rural por cinco puntos porcentuales (urbana, 13 por ciento; rural, ocho por ciento).

“Es normal”

- Llama la atención que el 10 por ciento de mujeres considere a la violencia ejercida por el varón de la pareja, como un comportamiento “normal”.
- Por área de residencia se considera normal la violencia de parte del esposo/compañero de la mujer en porcentajes similares.
- Entre los hombres llama la atención el elevado porcentaje (33 por ciento) que considera normal la violencia de parte de su cónyuge contra ellos y por tanto considera como el principal argumento para no sentar una denuncia. Por características seleccionadas se advierte que en los departamentos de Potosí, 43 por ciento y Cochabamba, 42 por ciento, se presentan los mayores porcentajes de hombres que no presentan denuncia por considerar normal a la violencia.

Cuadro 12.5.1 Busca de ayuda entre las mujeres que han experimentado violencia

Entre las mujeres alguna vez casadas/unidas y que ha experimentado algún tipo de violencia por parte de su pareja, porcentaje que buscaron ayuda de una persona cercana, porcentaje que buscó ayuda de una institucion y porcentaje que no buscó ayuda, según razones, Bolivia 2003

	Buscó ayuda			Razón por la cual no buscó ayuda									
Característica	Buscó ayuda con alguna persona cercana	Buscó ayuda en alguna institucion	Numero de mujeres que experimentaron algun tipo de violencia	No sabe donde ir	Vergüenza/ humillación	Es normal	Piensa que se lo merecia	Miedo a separación	Miedo a represalias	Piensa que no va a volver a ocurrir	No era nada grave/ era leve	Otra razón	Número de mujeres que no denunciaron la agresión
Edad actual													
15-19	31.2	19.1	267	11.1	16.1	12.9	3.8	7.7	18.8	10.1	29.6	9.7	216
20-24	28.0	12.1	1,126	11.9	16.2	9.8	2.8	9.7	17.9	14.2	21.8	10.4	990
25-29	29.5	15.5	1,336	10.1	18.0	11.3	2.4	11.0	16.6	13.3	25.0	9.1	1,129
30-34	28.4	18.7	1,500	12.9	15.9	8.4	2.0	11.9	14.2	11.3	25.8	10.4	1,220
35-39	29.6	20.3	1,339	15.3	17.0	9.0	1.8	9.7	16.3	11.1	24.0	9.8	1,066
40-44	29.1	18.9	1,224	15.3	19.3	8.5	1.0	12.1	16.7	9.9	22.0	9.9	993
45-49	29.7	18.7	906	18.9	23.0	10.0	2.1	11.3	11.6	8.6	18.8	12.9	736
Estado conyugal													
Casada/unida	27.8	15.3	6,605	13.6	17.7	9.7	2.1	11.1	15.3	11.9	24.1	10.0	5,593
Divorciada/ separada	37.6	31.8	948	13.2	19.4	8.0	1.4	9.3	20.3	8.8	18.7	13.5	647
Viuda	32.7	24.4	145	19.8	16.2	12.8	4.1	9.1	15.9	10.3	17.9	6.2	110
Residencia													
Urbana	29.6	19.2	5,248	9.3	16.9	8.8	2.2	10.1	14.8	13.3	27.3	10.9	4,242
Periurbana	27.2	15.7	612	10.9	18.0	8.4	1.9	13.5	15.2	12.3	23.3	13.2	516
Resto urbano	30.0	19.6	4,636	9.0	16.8	8.9	2.3	9.7	14.8	13.4	27.8	10.5	3,726
Rural	27.9	13.9	2,450	22.5	19.8	11.1	1.7	12.3	17.7	7.9	15.8	9.0	2,108
Región													
Altiplano	30.4	16.6	3,142	18.5	18.8	7.0	1.7	14.6	19.0	7.7	22.4	11.5	2,619
Valle	29.9	18.2	2,276	11.5	18.9	9.6	3.2	10.0	14.8	10.2	23.9	10.4	1,862
Llano	26.4	18.1	2,280	9.0	15.5	13.1	1.5	6.3	12.3	18.1	24.5	8.4	1,868
Departamento													
La Paz	30.3	17.4	2,143	17.2	22.1	6.7	1.7	17.7	20.1	8.8	22.0	10.2	1,771
Oruro	31.0	17.0	388	8.9	8.3	4.5	2.0	8.3	22.9	5.0	30.6	19.1	322
Potosí	30.7	13.8	611	29.1	14.5	9.8	1.7	8.2	12.9	5.8	18.5	11.0	527
Chuquisaca	27.9	20.7	458	16.0	22.8	8.0	0.7	8.2	22.6	10.1	23.7	10.7	363
Cochabamba	30.4	15.2	1,415	11.1	17.7	9.7	4.2	11.9	12.4	8.3	22.4	10.8	1,200
Tarija	30.3	25.8	403	7.9	18.6	10.8	2.0	4.8	15.0	18.1	30.1	8.4	299
Santa Cruz	26.5	18.5	1,984	8.2	15.8	14.0	1.6	6.4	12.3	19.0	24.1	7.8	1,616
Beni/Pando	25.7	14.8	296	14.2	13.5	7.8	0.3	5.8	12.5	12.2	27.5	12.3	252
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	29.4	14.3	1,923	20.6	24.7	6.7	1.3	17.0	19.6	6.4	16.8	10.7	1,648
Pobreza media	28.4	16.4	1,556	17.3	17.7	11.8	1.9	10.1	16.5	10.7	18.1	9.6	1,301
Pobreza baja	30.3	18.3	823	10.4	17.9	15.8	1.8	6.6	15.1	10.7	23.5	8.0	672
Capital de depto.	29.4	19.9	2,955	8.0	13.4	8.7	2.7	7.9	13.2	15.8	30.2	10.5	2,366
El Alto	25.9	17.7	441	12.2	16.0	8.7	2.3	12.6	14.1	11.0	29.1	13.5	363
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	26.2	12.0	1,202	26.4	19.4	11.5	1.9	12.2	18.0	8.0	13.6	8.8	1,057
Segundo quintil	28.8	16.5	1,473	16.8	23.8	8.5	1.3	15.6	18.0	8.7	16.3	10.8	1,229
Quintil intermedio	31.8	17.5	1,732	13.5	18.4	9.4	1.6	11.6	18.1	12.5	20.4	9.6	1,430
Cuarto quintil	29.2	21.5	1,846	8.2	14.1	9.2	2.9	10.0	14.5	14.2	26.8	11.6	1,449
Quintil superior	28.3	18.0	1,445	5.9	14.3	9.7	2.6	4.7	10.5	13.1	39.4	10.2	1,185
Educación													
Sin educación	26.9	15.7	652	28.9	21.1	8.9	1.4	14.4	19.7	5.8	10.9	8.1	550
Primaria	29.5	17.8	4,280	17.0	20.8	9.6	1.7	13.7	17.8	10.8	17.0	9.6	3,516
Secundaria	30.1	18.2	2,076	5.1	13.8	9.9	2.7	6.5	14.0	13.8	32.8	11.6	1,698
Superior	25.5	15.0	690	4.4	9.0	9.3	3.2	3.1	5.4	14.7	47.0	12.4	586
Total	29.1	17.5	7,698	13.7	17.9	9.6	2.1	10.8	15.8	11.5	23.5	10.2	6,350

Cuadro 12.5.2 Búsqueda de ayuda entre los hombres que han experimentado violencia

Porcentaje de hombres alguna vez casados/unidos que ha experimentado algún tipo de violencia por parte de su pareja; porcentaje que buscaron ayuda de una persona cercana; y porcentaje que buscó ayuda de una institucion y porcentaje que no buscó ayuda según razones, Bolivia 2003

	Buscó ayuda			Razón por la cual no buscó ayuda									
Característica	Buscó ayuda con alguna persona cercana	Buscó ayuda en alguna institucion	Numero de hombres que experimentaron algun tipo de violencia	No sabe donde ir	Vergüenza/ humillación	Es normal	Me lo merecia	Miedo a separación	Miedo a repre-salias	Piensa que no va a volver a ocurrir	No era nada grave/ era leve	Otra	Número de hombres que no denunciaron la agresión
Edad actual													
15-19	*	*	16	*	*	*	*	*	*	*	*	*	16
20-24	14.1	1.9	178	1.6	3.1	32.3	7.6	4.6	3.7	12.3	16.6	23.9	175
25-29	7.9	3.8	302	5.9	5.9	33.2	5.4	3.4	1.5	18.2	20.7	16.9	291
30-34	10.1	6.3	296	4.6	8.1	33.2	12.9	2.1	3.4	17.4	18.1	13.8	277
35-39	7.3	3.7	312	2.2	7.6	28.8	7.6	2.9	1.6	18.3	20.5	16.8	300
40-44	6.9	2.9	232	5.4	12.1	35.3	4.9	3.6	1.3	21.1	14.1	14.8	226
45-49	13.0	7.2	213	4.5	7.8	30.5	8.1	3.2	1.3	24.6	15.4	13.1	198
50-54	9.1	5.2	140	7.9	8.9	37.8	8.6	3.4	2.4	12.0	17.6	20.7	132
55-59	9.4	8.4	122	10.9	10.4	32.0	6.9	1.1	0.6	19.5	19.2	9.0	112
60-64	8.5	2.4	80	7.0	12.0	34.7	4.0	1.9	3.6	15.2	12.4	16.4	78
Estado conyugal													
Casada/unida	8.2	3.4	1,690	4.9	8.0	33.6	7.6	3.0	1.9	18.4	17.5	15.4	1,633
Divorciada/ separada	22.6	16.7	166	6.1	8.4	22.1	8.1	3.1	4.3	15.9	20.0	23.2	139
Viuda	3.4	2.7	34	14.6	12.1	27.6	4.3	3.0	0.4	14.4	12.1	25.9	34
Residencia													
Urbana	9.4	4.8	1,290	2.5	5.6	32.4	8.4	3.6	1.9	18.8	19.0	18.1	1,228
Periurbana	8.1	7.4	137	4.7	6.3	36.3	4.3	1.8	1.9	18.2	23.5	15.0	127
Resto urbano	9.5	4.5	1,153	2.2	5.5	32.0	8.9	3.8	2.0	18.8	18.5	18.4	1,101
Rural	9.5	4.0	601	10.8	13.4	33.1	6.0	1.9	2.3	16.8	14.6	12.0	577
Región													
Altiplano	10.2	4.4	848	7.4	6.2	26.5	4.3	2.5	1.6	28.4	15.0	17.0	811
Valle	7.3	5.3	553	5.1	14.2	34.2	10.2	3.2	2.2	11.2	24.0	11.6	523
Llano	10.5	4.1	490	1.3	4.6	41.4	10.6	3.7	2.8	8.1	15.1	19.7	470
Departamento													
La Paz	10.1	5.2	617	8.4	5.5	20.7	3.9	1.5	1.8	36.2	14.4	18.1	584
Oruro	9.3	4.0	72	4.7	9.1	37.3	0.3	13.1	1.3	4.5	20.6	17.8	69
Potosí	10.8	1.2	160	5.0	7.5	43.4	7.3	1.6	1.0	10.0	15.0	12.8	158
Chuquisaca	9.3	4.7	87	0.7	10.2	7.5	9.1	2.9	4.0	14.6	49.4	12.5	83
Cochabamba	7.7	6.0	367	5.9	11.8	41.5	5.8	3.0	1.5	7.0	19.3	10.7	345
Tarija	3.8	3.2	98	5.6	26.1	31.3	27.0	4.2	3.3	23.6	18.9	13.8	95
Santa Cruz	11.1	4.2	421	0.9	5.1	38.0	10.2	3.3	2.2	6.7	16.8	21.4	404
Beni/Pando	6.7	3.4	69	3.8	1.7	62.0	12.8	6.4	5.9	16.6	4.3	9.4	67
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	9.4	4.8	522	9.9	8.7	23.8	3.0	1.3	1.9	31.1	14.1	15.0	497
Pobreza media	10.4	5.2	354	7.2	9.0	36.0	8.2	4.8	3.2	13.6	18.0	10.1	335
Pobreza baja	8.7	3.0	191	4.1	8.7	40.1	15.8	2.5	1.9	11.0	14.4	12.3	185
Capital de departamento	9.6	4.8	722	1.5	7.2	36.4	8.4	3.5	1.6	12.7	21.2	18.6	687
El Alto	6.6	1.9	103	1.6	6.9	26.1	7.8	3.4	2.4	19.8	16.0	31.9	101
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	9.6	4.0	306	11.7	15.2	36.9	4.5	1.8	3.0	16.9	8.5	11.5	293
Segundo quintil	10.7	6.6	332	8.2	10.5	27.8	6.6	2.4	3.5	20.8	18.6	15.2	310
Quintil intermedio	10.4	4.2	429	4.7	4.8	30.4	8.2	3.0	1.5	23.5	16.2	17.6	411
Cuarto quintil	8.6	4.4	410	2.0	6.1	33.4	11.4	5.3	1.0	18.3	17.3	14.7	392
Quintil superior	8.0	3.9	414	1.5	6.3	34.8	6.5	2.1	1.9	11.2	25.4	20.3	398
Educación													
Sin educación	*	*	23	*	*	*	*	*	*	*	*	*	23
Primaria	9.8	5.1	910	6.1	10.4	31.0	7.0	3.1	2.5	19.6	14.1	16.9	864
Secundaria	10.1	4.5	618	5.2	6.7	34.5	8.2	3.2	1.8	17.3	19.3	14.0	590
Superior	7.8	3.7	340	1.6	3.4	35.0	7.7	2.7	1.5	16.5	23.8	17.8	328
Total	9.4	4.6	1,891	5.1	8.1	32.6	7.6	3.0	2.1	18.1	17.6	16.1	1,805

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos no ponderados (*).

12.6 MALTRATO A LOS NIÑOS

La **ENDSA 2003** indagó a las mujeres y a los hombres acerca de ¿Quién castiga(ba) a sus hijos en el hogar?. Es pertinente recordar que la violencia es un mal que se reproduce en todos los medios donde se presenta y que por tal razón los agresores de hoy fueron, en una gran mayoría, las víctimas del pasado, en consecuencia las víctimas de hoy son potenciales agresores en el futuro. La pregunta ofrecía seis opciones de respuesta: padre biológico, madre biológica, padrastro, madrastra, otro y nadie. Los resultados se presentan en el Cuadro 12.6.

Cuadro 12.6

"Madre biológica castigadora"

- Llama la atención la gran disparidad entre hombres y mujeres con respecto a dos aspectos relativos a la persona que en su hogar castiga a los niños: por un lado el 75 por ciento de las mujeres afirma que en su hogar es la madre biológica quien castiga a los niños frente al 53 por ciento de los hombres, y por otro lado el 17 por ciento de las mujeres entrevistadas afirmó que en su hogar "nadie" castiga a los niños frente al 36 por ciento de hombres que sostienen lo mismo. A partir del supuesto que la dinámica familiar de los hogares de los que provienen los hombres y las mujeres entrevistados/as es la misma o muy similar, las diferencias se explican en el campo de las percepciones diferenciales muy frecuentes por sexo o género.
- En la percepción femenina de la madre biológica como responsable del castigo disciplinario a los niños, por características seleccionadas no se advierten mayores diferencias, salvo por rangos de edad dado que entre los dos extremos de la escala (15-19 y 45-49) se observa una diferencia de 57 puntos porcentuales (22 y 79 por ciento, respectivamente).

"Donde nadie castiga a los niños"

- Conforme la opinión de las mujeres, que en un 17 por ciento afirma que en su hogar nadie castiga a los niños, puede deducirse que en el 83 por ciento complementario de los hogares, los niños son castigados por alguna persona adulta en el hogar.
- Llama la atención la gran diferencia de 60 puntos porcentuales que se presenta por grupos de edad: el 70 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años de edad afirma que en su hogar nadie castiga a los niños, en cambio en el grupo de mujeres de 35 a 39 años el porcentaje es de apenas el 10 por ciento.
- Un elevado porcentaje de hombres en el departamento de Potosí afirman que en sus hogares "nadie" castiga a los niños (61 por ciento).
- La versión de los hombres acerca de la persona que castiga o castigaba a los hijos en su hogar es mucho más simétrica, pues el 53 por ciento afirma que ese rol es de la madre biológica y el 52 por ciento afirma que es del padre biológico.

Cuadro 12.6 Persona que castiga o castigaba a los hijos en el hogar de la persona entrevistada

Porcentaje de mujeres y hombres alguna vez casados/unidos que tienen algún hijo vivo, según quien castiga o castigaba a sus hijos en el hogar, Bolivia 2003

	Mujeres					Hombres				
Característica	Madre biológica	Padre biológico	Otros	Nadie	Número de mujeres	Madre biológica	Padre biológico	Otros	Nadie	Número de hombres
Edad actual										
15-19	21.5	19.9	1.2	70.0	328	*	*	*	*	23
20-24	57.5	40.0	2.8	32.9	1,601	35.7	32.9	0.7	58.3	233
25-29	78.1	55.9	2.2	14.3	2,040	50.3	47.2	0.4	39.6	441
30-34	82.9	59.5	1.8	9.5	2,206	58.9	57.9	0.5	28.2	404
35-39	82.0	58.6	1.1	9.5	1,995	54.2	58.0	0.5	32.3	374
40-44	76.9	53.1	1.2	15.1	1,774	59.1	54.1	0.7	31.9	219
45-49	78.5	51.8	1.3	13.4	1,406	58.1	63.7	0.0	24.8	155
50-54	na	na	na	na	na	59.1	66.4	0.0	17.5	38
55-59	na	na	na	na	na	64.9	55.0	0.0	26.6	23
60-64	na	na	na	na	na	*	*	*	*	4
Estado conyugal										
Casada(o)/unida(o)	74.7	59.1	1.1	16.6	10,004	53.0	51.7	0.4	36.1	1,898
Divorciada(o)/ separada(o)	75.6	5.9	6.9	19.5	1,124	*	*	*	*	9
Viuda(o)	89.5	8.1	4.7	9.6	223	*	*	*	*	8
Residencia										
Urbana	75.3	48.6	1.7	16.6	7,508	52.7	51.4	0.5	36.4	1,102
Periurbana	75.8	52.4	0.9	14.9	873	57.2	55.6	0.0	34.0	147
Resto urbano	75.3	48.1	1.8	16.8	6,635	52.0	50.7	0.6	36.7	955
Rural	74.5	61.1	1.8	17.2	3,843	52.4	52.7	0.3	35.5	813
Región										
Altiplano	74.3	56.3	1.7	17.4	4,512	46.7	48.9	0.1	43.3	804
Valle	76.7	55.1	1.5	15.1	3,353	58.6	59.1	0.2	29.2	574
Llano	74.4	46.2	1.9	17.7	3,486	54.8	48.7	1.3	32.5	537
Departamento										
La Paz	75.1	55.6	1.1	17.2	3,066	55.6	59.6	0.0	35.5	520
Oruro	66.2	54.7	1.7	20.0	543	29.5	35.0	0.9	49.3	86
Potosí	76.3	59.8	3.4	16.3	903	31.0	26.9	0.0	61.1	199
Chuquisaca	79.0	59.4	1.6	15.6	722	66.3	69.9	0.7	23.6	130
Cochabamba	76.4	56.2	1.5	14.4	2,077	54.5	55.3	0.0	30.5	361
Tarija	74.7	45.4	1.8	17.0	554	64.5	59.0	0.0	32.0	83
Santa Cruz	74.9	47.1	1.9	17.4	2,967	54.0	49.2	1.5	33.6	447
Beni/Pando	71.8	41.3	1.9	19.4	519	58.7	46.2	0.0	26.7	91
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	73.0	58.9	1.9	18.7	2,841	54.0	58.4	0.3	36.0	569
Pobreza media	74.3	55.1	1.5	18.0	2,465	45.8	42.6	0.0	40.4	466
Pobreza baja	76.8	46.2	1.7	16.5	1,137	54.6	51.2	2.3	33.6	169
Capital de departamento	76.1	48.9	1.8	15.0	4,293	54.7	52.4	0.5	33.1	598
El Alto	77.2	55.8	0.8	16.4	615	58.8	56.4	0.0	37.1	113
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	74.8	60.5	2.1	17.8	1,965	52.9	52.8	0.4	34.6	467
Segundo quintil	75.2	58.8	1.6	16.1	2,109	52.3	50.4	0.2	38.1	412
Quintil intermedio	72.9	49.9	1.8	17.4	2,454	52.5	53.3	0.2	37.6	424
Cuarto quintil	73.6	47.9	1.6	17.6	2,585	53.1	50.9	0.9	35.3	373
Quintil superior	79.2	49.5	1.4	14.9	2,238	51.7	52.1	0.7	33.3	238
Educación										
Sin educación	77.5	58.7	2.7	15.6	999	*	*	*	*	18
Primaria	75.8	56.3	1.3	15.4	6,282	54.5	53.4	0.4	35.2	1,058
Secundaria	72.3	44.8	2.5	19.6	2,918	51.5	49.2	0.5	37.6	601
Superior	75.8	49.2	1.3	18.5	1,152	45.6	53.3	0.7	36.6	239
Total	75.0	52.8	1.7	16.8	11,351	52.6	51.9	0.4	36.0	1,915

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*)

Resultado de las Agresiones en la Víctima

El resultado de la violencia física en la víctima permite apreciar fundamentalmente dos aspectos. Por un lado, mediante la valoración de la severidad de los resultados es posible evaluar también el perfil, en cuanto a la salud mental, del agresor y por otro lado permite evaluar de manera general el daño que la violencia física produce en el cuerpo y la psicología de las mujeres en edad reproductiva.

En la **ENDSA 2003** se indagó entre quienes reportaron haber sido víctimas de violencia física por parte de su última pareja, acerca de los resultados o huellas que en su salud física y equilibrio emocional, había dejado la violencia física ejercida sobre ellos. La pregunta en el cuestionario ofrecía seis alternativas de respuesta, que en conjunto cubrían un amplio espectro de posibilidades de daño físico, psicológico y laboral. Los resultados se presentan para mujeres y hombres en el Cuadro 12.7.

Cuadro 12.7

Resultados de la violencia física

- Del total de mujeres, el 53 por ciento reportó haber sido agredida físicamente alguna vez por su cónyuge. Entre ellas el mayor porcentaje se concentra en la opción que describe daños de carácter psicológico y emocional, "tuvo miedo o temores constantes a la reacción de su pareja": 73 por ciento. Cabe tomar en cuenta que tratándose de una pregunta con opción de múltiple respuesta, algunas mujeres pudieron reportar daño emocional además del daño físico. El 59 por ciento de las mujeres alguna vez víctimas de violencia física, reportaron haber sufrido algún tipo de lesión física. Llama la atención el porcentaje de mujeres que reportaron como resultado un daño físico severo (herida o hueso quebrado), 14 por ciento y asimismo como resultado, la interferencia en la actividad laboral tanto de la mujer como del hombre por las consecuencias que ello tiene sobre su economía y la del hogar (14 por ciento las mujeres y 10 por ciento los hombres).
- Por área de residencia, en el área rural el resultado que afecta a mayor porcentaje de mujeres que en el área urbana es "tuvo miedo o temores constantes a la reacción de su pareja" (79 y 70 por ciento respectivamente). El cuatro por ciento de las mujeres del área urbana reportaron haber sufrido un aborto como consecuencia de un episodio de agresión física por parte de su cónyuge, mientras que el mismo resultado fue reportado por el dos por ciento de las mujeres que viven en el área rural.
- En cuatro de las seis opciones de resultado de agresión, el departamento de La Paz concentra el mayor porcentaje con relación a todos los otros departamentos. Por regiones, también el Altiplano es la región que concentra el mayor porcentaje de mujeres que afirmaron sufrir resultados de agresiones del cónyuge.
- El nivel educativo y luego el quintil de riqueza son determinantes para el reporte de resultados de violencia física. El porcentaje de mujeres con nivel superior de educación y del quintil superior de riqueza que reportaron resultados de agresión son notoriamente menores que el de mujeres sin educación o del quintil inferior de riqueza. A manera de ejemplo, "tuvo moretones y dolores en el cuerpo" fue informado por el 69 por ciento de las mujeres sin educación y por el 38 por ciento de aquéllas con educación superior.
- Tanto las lesiones físicas como psicológicas producto de agresiones físicas por parte del cónyuge, se presentan con mayor frecuencia en mujeres de los municipios más pobres. Por otro lado, "tuvo miedo o temores constantes a la reacción de su pareja", en las capitales de departamentos (66 por ciento), y en los municipios de alta pobreza (84 por ciento).

Asistencia a establecimientos de salud en busca de ayuda ante el maltrato

- Entre las mujeres alguna vez casadas o unidas que sufrieron violencia, el 14 por ciento acudió al médico o a un establecimiento de salud, como consecuencia de la agresión de su pareja. En el caso de los hombres entrevistados el porcentaje es de 10 por ciento.

Cuadro 12.7 Consecuencias de la agresión por parte de la pareja: mujeres

Porcentaje de mujeres alguna vez casadas/unidas que reportó diferentes tipos de consecuencias como resultado de la agresión por parte de la pareja; y entre las mujeres con lesiones como resultado de la agresión, porcentaje que tuvo que visitar establecimiento de salud y porcentaje cuyos esposos estaban bajo los efectos del alcohol cuando la agredieron, según características seleccionadas, Bolivia 2003

		Mujeres con consecuencias físicas como resultado de la agresión						Entre las mujeres con lesiones:		
Característica	Porcentaje de mujeres con miedo o temores	Moretones/ dolores en el cuerpo	Herida o hueso roto	Embarazo terminado en aborto	Pérdida de algún órgano o parte del cuerpo	Faltó a su trabajo	Número de mujeres con violencia física/sexual	Tuvo que visitar personal de salud	Pareja estaba borracha	Número de mujeres con lesiones como resultado de la agresion
Edad actual										
15-19	73.0	63.3	16.1	0.3	1.2	10.1	211	10.7	43.2	181
20-24	72.5	51.7	12.1	2.6	1.0	12.5	902	10.0	57.3	718
25-29	71.6	53.5	9.9	2.4	2.3	13.4	1,096	11.6	64.7	892
30-34	71.0	60.8	12.7	3.0	1.7	13.9	1,247	13.7	70.3	1,006
35-39	72.1	60.1	16.6	3.1	3.9	14.2	1,127	15.0	75.3	916
40-44	75.6	62.2	17.1	4.6	5.0	13.9	1,047	17.3	79.5	884
45-49	75.9	66.1	17.2	4.8	3.7	13.4	772	16.0	76.6	670
Estado conyugal										
Casada/unida	72.2	57.4	13.1	3.0	2.7	12.3	5,487	12.6	69.9	4,467
Divorciada/separada	77.2	68.8	19.5	5.1	3.1	21.4	789	20.4	66.8	690
Viuda	77.7	71.1	27.0	3.0	6.2	14.4	125	22.1	88.9	109
Residencia										
Urbana	70.0	57.9	14.5	3.8	3.1	16.3	4,339	15.6	68.5	3,499
Periurbana	74.9	67.1	18.6	4.6	3.3	19.7	520	15.2	69.9	441
Resto urbano	69.4	56.7	14.0	3.7	3.1	15.9	3,819	15.6	68.3	3,058
Rural	79.0	61.5	13.6	2.0	2.4	7.4	2,063	10.4	72.5	1,768
Región										
Altiplano	79.5	62.9	16.7	3.0	3.9	12.3	2,675	12.0	68.9	2,304
Valle	71.8	57.3	14.3	3.9	2.1	14.1	1,913	16.0	76.7	1,546
Llano	64.4	55.3	10.4	3.0	2.0	14.5	1,813	14.5	63.9	1,417
Departamento										
La Paz	80.3	66.1	18.7	2.8	4.3	13.1	1,833	10.7	66.8	1,595
Oruro	78.3	56.2	12.6	5.6	4.1	15.7	327	18.8	70.6	281
Potosí	77.2	56.0	12.2	2.1	2.3	7.3	515	12.4	75.7	428
Chuquisaca	78.3	61.8	12.7	3.7	3.9	12.3	378	17.1	76.5	321
Cochabamba	71.9	58.3	15.3	4.2	1.7	14.3	1,203	14.5	77.0	982
Tarija	64.1	48.5	12.6	2.7	1.9	15.5	332	20.7	75.9	243
Santa Cruz	64.2	54.8	10.3	2.8	1.9	14.5	1,566	14.5	65.6	1,224
Beni/Pando	65.3	58.5	11.0	3.8	2.7	14.5	247	14.5	52.8	192
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	84.4	64.4	14.6	1.8	4.2	8.7	1,623	8.7	71.5	1,440
Pobreza media	73.4	60.0	13.6	3.0	2.0	10.3	1,327	14.6	69.4	1,097
Pobreza baja	67.7	54.7	11.1	3.1	1.3	12.9	686	15.0	73.6	538
Capital de departamento	66.1	55.0	14.8	4.3	2.7	18.0	2,390	17.1	68.1	1,876
El Alto	74.5	66.7	16.7	4.0	4.5	17.1	376	13.7	67.8	315
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	82.3	64.0	13.4	2.1	3.1	6.7	1,007	8.8	71.5	886
Segundo quintil	79.2	63.0	14.9	2.8	3.3	11.7	1,268	11.1	72.8	1,093
Quintil intermedio	75.2	62.0	14.7	3.6	3.3	16.9	1,449	13.5	72.1	1,239
Cuarto quintil	68.0	57.9	14.6	3.6	2.9	16.7	1,569	16.9	66.7	1,246
Quintil superior	61.1	48.0	12.8	3.9	1.6	12.6	1,108	19.1	65.4	803
Educación										
Sin educación	83.7	69.1	17.6	2.6	3.9	9.6	563	11.1	81.0	496
Primaria	78.0	62.9	15.2	3.1	3.4	14.1	3,641	13.4	70.0	3,148
Secundaria	64.5	54.1	13.4	3.4	2.0	13.5	1,681	15.7	67.5	1,296
Superior	52.6	37.7	6.1	4.7	0.8	13.3	516	14.8	60.8	326
Total mujeres (15-49 años)	72.9	59.1	14.2	3.3	2.9	13.5	6,401	13.9	69.9	5,266
Total hombres (15-64 años)	25.8	16.8	5.0	na	0.9	9.8	1.146	9.5	29.9	408

na= no aplicable

- Los mayores porcentajes de mujeres que recurrieron en busca de ayuda médica se registran entre las mayores de 40 años, las divorciadas y viudas, las residentes en el área urbana, en el departamento de Tarija, entre las que han alcanzado mayor nivel de educación y entre aquéllas que están en el quintil de riqueza superior. En todo caso los porcentajes tienen poco margen de variación, entre 10 y 20 por ciento.
- Entre los hombres que buscaron ayuda en algún servicio de salud, por características seleccionadas no es posible identificar claramente tendencias.

Consumo de alcohol y violencia en la familia

- En la población total de entrevistadas que sufrieron alguna vez violencia física por parte del cónyuge (53 por ciento), el 70 por ciento de ellas reportó que el cónyuge había consumido alcohol en circunstancias próximas en el tiempo, a los episodios de violencia.
- En su distribución por edad, es posible identificar cierta correlación entre el reporte de las entrevistadas acerca del consumo de alcohol por parte del agresor y la edad de las mujeres: a mayor edad mayor porcentaje de mujeres que lo reportan.
- Por área de residencia, departamento y región, no se advierten grandes diferencias en cuanto al reporte de consumo de alcohol, si bien el área rural supera a la urbana en cuatro puntos porcentuales. El departamento que concentra el menor porcentaje de respuestas positivas al alcohol es Beni/Pando —53 por ciento, y en el otro extremo Chuquisaca —77 por ciento. El Valle es la región donde se reportó en mayor porcentaje el consumo de alcohol —77 por ciento.
- Las mujeres con mayor nivel educativo reportaron haber sido víctimas de violencia bajo los efectos del alcohol, en menor porcentaje que las mujeres sin educación (61 y 81 por ciento, respectivamente). Por quintil de riqueza la relación no es tan clara

Desde el punto de vista jurídico se ha previsto la sanción al agresor como mecanismo disuasivo y por lo tanto preventivo en algún grado. Por tal motivo, la ENDSA 2003 ha indagado entre las mujeres alguna vez victimas de violencia, si el agresor había recibido alguna sanción. El cuadro 12.8 presenta los resultados en dos categorías principales, violencia física o psicológica y violencia sexual. Para cada categoría se presentan, por características seleccionadas, porcentajes por tipo de sanción. Cabe aclarar que si se incluye a la terapia psicológica como sanción es únicamente en su calidad de consecuencia de acción violenta.

Cuadro 12.8

Sanciones al agresor en violencia física

- El 47 por ciento de los agresores no recibió sanción alguna, La impunidad de los agresores se presenta con mayor frecuencia en el área urbana (49 por ciento) con respecto al área rural (43 por ciento), en el departamento de La Paz (56 por ciento) con relación a los demás departamentos, en la región del Altiplano (52 por ciento), y entre las mujeres con mayor nivel educativo (61 por ciento).
- La sanción que más se aplica es el arresto (30 por ciento), seguida de las multas (23 por ciento). En el nueve por ciento de los casos el agresor recibe terapia psicológica como sanción.
- Alrededor de la mitad de los agresores (51 por ciento) quedaron sin sanción legal en las capitales y en los municipios de pobreza alta. Sin embargo el arresto como sanción se aplica con mayor frecuencia en las capitales que en los municipios más pobres, probablemente debido a que cuentan con infraestructura penitenciaria (32 y 20 por ciento, respectivamente).

Sanciones al agresor en violencia sexual (resultados no incluidos en el Cuadro12.8)

- La impunidad en los casos de violencia sexual (38 por ciento) es algo menor que en la violencia física y se presenta con menor frecuencia cuando la víctima es del área rural (33 por ciento) que cuando vive en el área urbana (39 por ciento). Entre las mujeres sin educación (48 por ciento) es casi cuatro veces con respecto a las que han recibido educación superior (13 por ciento).

- La sanción en los casos de violencia sexual que concentra el mayor porcentaje es el arresto (42 por ciento), seguida de las multas (28 por ciento) y sólo el uno por ciento recibió la terapia psicológica como sanción.
- Es notoria la diferencia en el porcentaje de agresores en materia sexual que no reciben sanción legal alguna entre las capitales de departamentos y los municipios de pobreza alta (30 por ciento versus 46 por ciento). Nuevamente el arresto como sanción legal se aplica en un porcentaje claramente mayor en las capitales (53 por ciento) que en los municipios de pobreza alta (21 por ciento).

Cuadro 12.8 Sanción al agresor de violencia física-psicológica

Entre las mujeres alguna vez unidas que sufrieron violencia, porcentaje de agresores que recibió alguna sanción legal por características seleccionadas, Bolivia 2003

	Tipo de sanción						
Característica	Multas	Arresto	Trabajo comunitario	Terapia psicológica	Ninguna sanción	Sin información	Número de mujeres
Edad							
15-19	19.1	21.8	0.0	6.4	60.9	0.0	51
20-24	18.9	25.5	2.6	8.4	55.8	2.3	133
25-29	22.4	25.1	0.5	10.6	50.0	2.4	203
30-34	26.1	28.2	1.5	8.4	46.0	1.3	276
35-39	24.6	29.9	1.4	7.5	47.0	3.0	264
40-44	19.8	39.6	2.0	8.0	43.6	1.8	228
45-49	24.4	32.3	2.1	9.9	41.9	1.4	170
Estado conyugal							
Casada/ unida	22.6	27.7	1.8	9.2	48.7	2.3	991
Divorciada/ separada	22.7	35.2	0.7	6.3	46.0	0.5	300
Viuda	35.6	53.4	0.0	10.9	23.5	5.5	34
Residencia							
Urbana	20.7	31.8	0.5	8.2	49.0	1.6	992
Periurbana	16.0	33.8	1.2	6.2	49.6	1.2	95
Resto urbano	21.1	31.6	0.4	8.4	49.0	1.7	898
Rural	29.7	24.7	4.7	9.8	42.7	2.9	332
Region							
Altiplano	21.0	26.9	1.7	6.9	52.2	2.4	513
Valle	23.1	32.4	2.6	11.7	42.8	0.9	410
Llano	25.2	31.6	0.2	7.6	46.1	2.5	401
Departamento							
Chuquisaca	13.9	24.9	8.0	15.1	47.2	2.1	93
La Paz	21.3	22.0	1.9	6.3	55.8	2.9	363
Cochabamba	24.9	34.7	1.0	11.6	41.8	0.8	213
Oruro	14.1	30.4	0.0	8.5	53.1	1.7	66
Potosi	25.1	45.6	2.3	8.3	35.9	0.9	84
Tarija	27.5	34.3	0.8	8.8	40.9	0.0	104
Santa Cruz	25.1	31.9	0.0	7.8	46.1	2.0	361
Beni/Pando	26.3	29.4	2.0	6.3	46.3	7.0	41
Grado de pobreza del municipio							
Capital	17.0	31.5	0.4	8.7	51.2	2.0	579
El Alto	22.9	31.7	3.5	4.2	52.1	3.1	76
PobrezabBaja	29.2	40.6	0.0	10.2	37.9	1.2	149
Pobreza media	29.3	31.3	1.6	11.5	38.6	2.7	249
Pobreza alta	26.3	19.6	4.2	6.0	51.4	1.2	272
Educación							
Sin educación	29.8	39.1	6.6	9.3	32.5	2.7	100
Primaria	25.0	32.1	1.7	9.1	43.8	2.0	750
Secundaria	19.4	25.8	0.0	7.9	55.1	1.9	372
Superior	14.1	21.2	0.8	7.3	60.7	1.2	102
Total	22.9	30.0	1.5	8.6	47.4	2.0	1,324

Violencia en el Hogar de Origen

En tanto el uso de la violencia en el hogar es una conducta aprendida fundamentalmente en el contexto familiar, en la **ENDSA 2003** se preguntó a las mujeres y los hombres, si en su hogar de origen, su padre golpeaba a su madre. Los resultados se presentan en el Cuadro 12.9 para características seleccionadas.

Cuadro 12.9

Violencia del padre contra la madre

- Con relación al reporte de violencia del padre en contra de la madre, en el hogar de origen, hombres y mujeres presentan porcentajes muy similares. El 49 por ciento de las mujeres y el 47 por ciento de los hombres respondió afirmativamente que su padre golpeaba a su madre.
- Por lugar de residencia, las mujeres que con mayor frecuencia respondieron que su padre golpeaba a su madre están en el área rural y en los departamentos de Cochabamba y La Paz, con algo más del 50 por ciento.
- Entre los hombres, por lugar de residencia los mayores porcentajes se presentan en los departamentos de La Paz y Cochabamba y en los municipios más pobres y el municipio de El Alto, con alrededor del 55 por ciento.
- Por nivel de educación alcanzado y quintil de riqueza, las mujeres que respondieron afirmativamente con mayor frecuencia fueron las que alcanzaron la educación primaria, y las mujeres del quintil inferior con alrededor del 51 por ciento.
- En la muestra de hombres se observa claramente la tendencia a reportar menor frecuencia de violencia en el hogar de origen a medida que asciende el nivel de riqueza y el nivel educativo. Así, al considerar la educación, el 49 por ciento de los hombres sin educación afirmó que su padre golpeaba a su madre, frente al 38 por ciento de los hombres con educación superior.

Violencia en la Infancia

En tanto el uso de la violencia en el hogar es una conducta aprendida fundamentalmente en el contexto familiar, en la **ENDSA 2003** se preguntó a los hombres, si durante su infancia habían sido víctimas de violencia por parte de sus padres. El Cuadro 12.10 presenta los resultados por características seleccionadas.

Cuadro 12. 10

Violencia en la niñez

- La forma de castigo en niñez que reportaron los hombres con mayor frecuencia, fue los golpes de chicote o correa (78 por ciento). A una considerable distancia como segunda forma de castigo se presenta la prohibición de algo que les gusta (negación de reforzamiento positivo), 11 por ciento.
- Por área y región de residencia, la mayoría de los hombres castigados con golpes de chicote o correa vive en el área rural y en los departamentos de Beni/Pando, Tarija y Chuquisaca, con porcentajes de 80 y más por ciento.
- En lo que se refiere al grado de educación, el 83 por ciento de los hombres con educación primaria sufrieron castigos con golpes de chicote frente al 66 por ciento de los que alcanzaron la educación superior.

Cuadro 12.9 Violencia del padre contra la madre de la persona entrevistada

Porcentaje de mujeres y hombres alguna vez casados/unidos según si su padre golpeaba a su madre, Bolivia 2003

	Mujeres			Hombres		
Característica	Padre golpeaba a la madre	No sabe/ sin información	Número de mujeres	Padre golpeaba a la madre	No sabe/ sin información	Número de hombres
Edad actual						
15-19	50.6	5.7	481	44.4	13.5	48
20-24	53.6	7.7	1,819	49.6	9.8	395
25-29	48.8	8.5	2,164	45.5	11.8	602
30-34	48.0	8.9	2,275	46.8	11.6	598
35-39	49.2	10.1	2,036	54.5	10.8	668
40-44	48.8	11.2	1,800	49.8	8.6	507
45-49	41.1	14.5	1,431	43.1	13.4	468
50-54	na	na	na	46.8	9.5	382
55-59	na	na	na	39.8	16.8	305
60-64	na	na	na	32.4	25.9	207
Estado conyugal						
Casada(o)/unida(o)	49.0	9.6	10,569	47.2	11.8	3,823
Divorciada(o)/separada(o)	46.3	10.5	1,212	44.1	12.0	284
Viuda(o)	44.8	12.6	224	37.9	26.4	74
Residencia						
Urbana	48.1	8.7	7,961	47.3	10.2	2,593
Periurbana	54.8	11.4	920	55.8	13.3	294
Resto urbano	47.2	8.3	7,040	46.3	9.8	2,298
Rural	49.6	11.9	4,045	45.9	15.2	1,588
Región						
Altiplano	49.0	11.2	4,748	50.9	12.9	1,700
Valle	50.9	9.1	3,541	48.6	13.3	1,232
Llano	45.9	8.4	3,716	39.5	9.8	1,249
Departamento						
La Paz	50.9	11.3	3,223	55.9	13.7	1,160
Oruro	44.1	9.9	578	40.7	13.2	196
Potosí	45.7	12.0	947	39.6	10.3	344
Chuquisaca	47.9	12.5	758	42.3	13.6	262
Cochabamba	52.6	8.7	2,195	54.0	13.7	770
Tarija	48.6	6.4	588	36.4	11.4	200
Santa Cruz	46.5	8.7	3,166	39.3	9.7	1,057
Beni/Pando	42.4	6.9	550	40.5	10.5	192
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	50.4	13.0	3,012	54.1	14.8	1,116
Pobreza media	48.9	9.7	2,581	44.8	11.3	974
Pobreza baja	49.9	7.1	1,200	44.6	10.5	390
Capital de departamento	46.5	8.2	4,580	42.2	11.2	1,489
El Alto	51.5	9.9	633	53.8	11.0	212
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	51.2	11.7	2,054	46.2	15.6	795
Segundo quintil	48.7	12.9	2,236	49.6	14.1	858
Quintil intermedio	50.2	10.6	2,569	53.9	10.9	858
Cuarto quintil	51.1	8.8	2,732	48.4	12.2	850
Quintil superior	41.8	5.4	2,414	35.5	7.8	818
Educación						
Sin educación	47.8	19.9	1,027	49.2	24.1	79
Primaria	51.6	10.9	6,548	48.7	14.7	2,202
Secundaria	46.9	6.1	3,139	47.7	8.9	1,266
Superior	38.5	4.3	1,290	38.2	7.9	634
Total	48.6	9.7	12,005	46.8	12.1	4,180

na = No aplicable

Cuadro 12.10 Forma como los padres o personas con las que se ha criado castigan o castigaban al entrevistado

Entre los hombres alguna vez unidos, porcentaje que informan como lo castigaban los padres o personas con quienes se ha criado, por características seleccionadas, Bolivia 2003

	En que forma castigaban al entrevistado los padres o personas con las que se ha criado										
Característica	Palmadas/ sopapos	Jalon de orejas	Golpes de puño o pie	Golpes de chicote, correa	Golpes de manguera	Gritos, insultos	Prohibiendo algo que le gustaba	Encerrán-dolo	Ponién-dole más trabajo	No lo castigan o castigaban	Número de hombres
Edad											
15-19	3.8	21.1	6.5	72.3	4.0	25.8	4.9	1.0	6.6	16.0	48
20-24	3.6	10.2	1.2	70.3	4.6	21.6	15.7	8.7	14.0	10.7	395
25-29	7.2	10.0	2.7	78.7	5.9	19.5	12.7	6.0	8.7	7.8	602
30-34	7.7	9.7	3.8	78.7	5.1	20.4	13.4	4.1	7.9	8.2	598
35-39	5.9	10.5	1.6	82.3	6.1	21.1	11.9	3.0	7.1	8.9	668
40-44	5.2	10.4	3.1	74.9	7.2	18.5	11.5	4.7	6.0	11.1	507
45-49	5.4	13.1	3.0	80.2	4.8	17.8	8.9	3.0	6.7	11.0	468
50-54	7.3	10.3	4.6	81.8	9.2	18.4	8.0	3.0	6.3	9.4	382
55-59	7.7	10.0	1.9	74.6	3.9	17.1	6.1	2.1	8.5	16.4	305
60-64	12.0	19.4	5.3	75.1	8.4	20.9	11.1	1.8	13.5	15.8	207
Estado conyugal											
Casada/ unida	6.6	11.1	3.0	78.7	5.9	19.6	10.7	3.8	8.2	10.2	3,823
Divorciada/ separada	5.6	10.3	2.1	67.7	6.1	21.8	20.0	9.4	7.9	11.9	284
Viuda	5.6	13.6	0.2	76.6	9.7	15.6	11.5	1.2	12.1	11.5	74
Residencia											
Urbana	6.1	9.5	2.5	75.5	4.9	19.3	15.2	5.7	8.3	10.2	2,593
Periurbana	8.0	11.8	3.4	79.9	6.0	22.1	11.4	4.6	9.2	8.6	294
Resto urbano	5.9	9.2	2.4	75.0	4.7	18.9	15.7	5.9	8.2	10.4	2,298
Rural	7.3	13.6	3.5	81.8	7.9	20.2	4.9	1.6	8.1	10.6	1,588
Region											
Altiplano	5.4	12.8	3.0	74.7	3.4	23.7	9.1	3.3	7.0	12.6	1,700
Valle	11.3	14.9	5.0	80.3	8.6	22.9	13.8	4.7	7.9	9.1	1,232
Llano	3.4	4.9	0.7	80.0	7.0	11.0	11.9	4.9	10.3	8.3	1,249
Departamento											
La Paz	6.4	16.9	3.4	77.6	2.5	26.9	11.0	3.7	9.5	11.3	1,160
Oruro	2.5	0.8	1.4	64.8	1.3	8.1	8.1	2.8	1.3	21.6	196
Potosi	3.7	5.8	2.7	70.4	7.3	21.5	3.2	2.1	1.9	12.1	344
Chuquisaca	3.5	15.5	4.2	80.0	9.3	24.0	7.0	5.3	12.0	7.6	262
Cochabamba	11.9	10.7	4.5	79.8	5.9	17.8	9.4	4.2	2.2	10.5	770
Tarija	19.3	30.3	7.9	82.2	18.3	41.1	39.6	5.8	24.2	5.8	200
Santa Cruz	2.7	4.7	0.6	78.9	8.2	9.7	11.5	5.6	11.2	9.2	1,057
Beni/Pando	7.4	5.7	0.8	85.7	0.3	18.2	14.1	1.2	5.6	3.8	192
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	5.7	15.0	2.7	79.1	5.6	27.2	5.3	1.4	8.4	12.1	1,116
Pobreza media	5.6	6.1	2.3	82.5	8.6	12.7	7.6	2.6	7.3	9.1	974
Pobreza baja	9.8	10.8	3.2	77.9	6.9	17.4	14.8	6.3	11.1	10.7	390
Capital de depto.	6.3	9.6	2.6	73.1	4.9	17.6	17.2	7.0	7.3	10.3	1,489
El Alto	11.4	24.2	8.1	84.5	2.3	30.1	11.9	2.6	12.8	6.2	212
Educación											
Sin educación	10.8	13.0	8.0	78.9	13.0	23.6	5.7	1.0	7.2	9.8	79
Primaria	6.8	12.6	3.3	83.0	8.2	20.0	5.6	1.9	9.3	9.9	2,202
Secundaria	5.4	9.6	2.3	74.9	3.6	18.4	14.8	6.6	8.2	10.1	1,266
Superior	7.4	8.3	1.9	66.1	2.3	20.4	24.6	7.8	4.7	12.1	634
Total	6.5	11.1	2.9	77.9	6.0	19.6	11.3	4.2	8.2	10.3	4,180

Actitudes y Opiniones de los Hombres con Respecto al Uso de la Violencia en el Hogar

En tanto el uso de la violencia en el hogar es una conducta que suele justificarse como una forma de resolver problemas y con fines supuestamente educativos y disciplinarios, en la **ENDSA 2003** se preguntó a los hombres su criterio al respecto ofreciéndoles cuatro alternativas no excluyentes de respuesta que corresponden a cuatro motivos que justificarían que el padre o la madre castigue a los hijos con penas corporales: cuando los hijos son desobedientes, cuando hacen renegar, cuando no cumplen o cuando llegan tarde a casa. Los resultados se presentan en el Cuadro 12.11.

Cuadro 12.11

Justificación de castigos a los niños

- El 24 por ciento de los hombres está de acuerdo con las cuatro opciones. De manera separada, el 51 por ciento justifica la violencia cuando los hijos son desobedientes, el 45 por ciento cuando hacen renegar, el 37 por ciento cuando no cumplen o cuando llegan tarde a casa.
- Por características seleccionadas, los mayores porcentajes de hombres que están de acuerdo con las cuatro opciones se observan en el departamento de Chuquisaca (37 por ciento), entre los que alcanzaron el nivel primario de educación (30 por ciento) y entre aquellos que se encuentran en el rango de edad más avanzado, de 60 a 65 años (30 por ciento).
- Llama la atención el relativamente alto porcentaje de hombres en desacuerdo con todas las opciones o con las cuatro razones que justificarían el uso de la violencia con fines disciplinarios, 36 por ciento.
- Los porcentajes más altos, por características seleccionadas, de hombres que expresaron su desacuerdo con las cuatro opciones se encuentran entre los hombres residentes en el departamento de La Paz, 52 por ciento; en la región del Altiplano, 48 por ciento y en el área urbana, 41 por ciento. El nivel educativo alcanzado parece ser determinante para **no** justificar el uso de la violencia con fines disciplinarios pues se presenta en más de la mitad de los hombres con educación superior frente a un cuarto de los hombres “sin educación”.
- Aunque el 60 por ciento de los hombres entrevistados está de acuerdo en que es necesario el castigo físico de los hijos algunas veces, llama también la atención el porcentaje de ellos que afirma que nunca es necesario, 39 por ciento.
- Por características seleccionadas, los porcentajes más altos de hombres que justifican el castigo físico de los niños “algunas veces”, se encuentran entre los hombres que residen en el departamento de Chuquisaca y en el área rural que superan el 70 por ciento. El nivel educativo parece ser determinante en este aspecto, pues el 65 por ciento de los hombres sin educación justifican el castigo físico, frente al 45 por ciento de los hombres con educación superior.

Cuadro 12.11 Opinión de los hombres sobre si se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as)

Entre los hombres alguna vez unidos, porcentaje que declara que se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as), por razones para pegarles y características seleccionadas, Bolivia 2003

	Se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as) cuando:						
Característica	Son desobedientes	Hacen renegar	Llegan tarde a casa	No cumplen	Porcentaje de acuerdo con todas las razones	Porcentaje en desacuerdo con todas las razones	Número de hombres
Edad							
15-19	54.7	47.9	50.4	45.2	29.5	25.8	48
20-24	46.5	40.8	38.0	39.0	21.7	40.5	395
25-29	48.4	45.0	35.5	38.9	22.8	36.8	602
30-34	51.2	42.9	34.0	34.7	20.5	35.8	598
35-39	54.3	47.7	36.7	35.8	23.5	33.4	668
40-44	48.7	45.9	33.3	33.2	20.4	37.5	507
45-49	53.2	47.7	37.8	40.4	28.3	36.1	468
50-54	51.7	41.0	34.9	34.0	23.8	37.7	382
55-59	57.0	51.1	41.1	42.9	29.3	29.2	305
60-64	54.0	47.1	43.0	41.4	29.5	36.1	207
Estado conyugal							
Casada/ unida	51.2	45.1	36.2	37.0	23.2	35.8	3,823
Divorciada/ separada	51.1	44.7	39.2	40.1	28.5	38.0	284
Viuda	61.2	60.4	45.2	46.3	35.1	31.2	74
Residencia							
Urbana	47.6	38.5	32.9	33.5	20.8	40.8	2,593
Periurbana	48.0	36.5	28.3	29.5	17.9	38.9	294
Resto Urbano	47.6	38.7	33.4	34.0	21.2	41.0	2,298
Rural	57.6	56.6	42.7	43.7	28.6	27.8	1,588
Region							
Altiplano	39.7	38.0	28.8	28.8	17.8	48.2	1,700
Valle	59.7	58.1	41.0	39.9	27.5	26.8	1,232
Llano	59.2	42.8	42.8	46.4	28.1	27.9	1,249
Departamento							
La Paz	37.5	33.5	27.3	25.4	16.5	51.9	196
Oruro	52.0	51.1	27.9	28.3	20.1	39.2	262
Potosi	39.9	45.7	34.7	40.5	21.0	40.5	770
Chuquisaca	66.1	62.8	48.4	44.7	36.9	24.1	1,160
Cochabamba	61.0	60.7	40.6	41.2	26.5	24.6	344
Tarija	46.6	41.7	32.7	28.7	19.6	38.7	200
Santa Cruz	57.6	42.4	41.4	46.1	27.9	28.8	1,057
Beni/Pando	68.2	44.5	50.9	48.3	29.3	23.1	192
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	49.6	49.0	36.5	36.9	25.5	37.7	212
Pobreza media	59.0	55.1	42.1	45.8	29.9	28.0	1,489
Pobreza baja	48.1	42.3	36.2	40.0	23.2	35.3	390
Capital	51.0	40.0	35.0	34.4	20.6	36.9	1,116
El Alto	34.7	24.6	23.7	16.4	9.8	55.0	974
Educación							
Sin educación	65.4	56.1	33.7	36.5	25.3	25.2	79
Primaria	57.3	54.8	43.1	44.4	30.4	29.0	2,202
Secundaria	47.9	38.4	34.3	32.2	19.9	39.9	1,266
Superior	36.2	25.1	19.0	23.2	8.3	52.7	634
Total	51.4	45.4	36.6	37.3	23.8	35.8	4,180

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA  

APÉNDICE A

A.1 INTRODUCCIÓN

Un total de 20,000 hogares fueron seleccionados para la aplicación del cuestionario de hogar en la **ENDSA 2003** y dentro de cada uno de ellos la aplicación del cuestionario individual a la población de mujeres elegibles (15-49 años). Por otro lado, en la tercera parte del total de hogares se implementó el cuestionario individual de hombres (15-64 años).

A.2 OBJETIVOS DEL DISEÑO MUESTRAL

El principal objetivo de la **ENDSA 2003** es de producir estimaciones de los diversos indicadores con niveles de confianza aceptables, tales como la fecundidad, la mortalidad infantil y la materna, la planificación familiar y la salud para los diversos dominios de interés. Los principales dominios de análisis son cada departamento (ocho en total), cada una de las 3 regiones naturales (El Altiplano, El Valle y El Llano), cada una de las 2 áreas de residencia urbana y rural, y finalmente para el total del país.

El diseño también atiende el interés de tener estimaciones para las zonas periurbanas de las cuatro ciudades principales del país (La Paz, El Alto, Santa Cruz y Cochabamba) como un todo. Una estimación bruta del porcentaje de este grupo dentro de cada ciudad varía entre el 10 por ciento para Santa Cruz y Cochabamba, del 50 por ciento para El Alto y del 25 por ciento para La Paz. Con estos porcentajes estimados se espera tener alrededor 50 UPMs a ser seleccionadas, para tener estimaciones similares a la de los principales dominios de estudio

A.3 MARCO MUESTRAL

Bolivia está dividida en 9 departamentos. Cada departamento está dividido en provincias y cada provincia en secciones municipales. Durante el último censo de población y vivienda (2001) el país fué dividido en segmentos censales respetándose los limites de las diversas unidades jerarquico-administrativas. Con la información censal se creó un archivo con 16,790 unidades denominadas Unidades Primarias de Muestreo (UPM), con un promedio de 80 a 150 en áreas amanzanadas y entre 150 y 350 en áreas dispersas. Este archivo de UPMs fué estratificado dentro de cada departamento en categorías de tamaños de poblados: Ciudad Capital, poblados grandes (10,000 y más habitantes), poblados menores (entre 2,000 y 10,000), poblados pequeños (250 a 2,000), y área dispersa (menos de 250)). Este archivo se utilizó como el marco de muestreo para la selección de una muestra maestra con 2019 UPMs. Esta muestra maestra constituye el marco de muestreo de la **ENDSA 2003** y de toda muestra a llevarse a cabo en el futuro próximo como un esfuerzo para poder integrar la información de las diversas encuestas durante este decenio. Cada UPM tiene una completa identificación que corresponde a códigos de departamento, provincia, sección y de divisiones menores donde se encuentra localizada. Además cada unidad tiene un levantamiento cartográfico de la UPM.

A.4 ESTRATIFICACIÓN

En cada departamento, las UPMs fueron estratificadas de acuerdo a la categorización de los tamaños de los poblados definidos en la muestra maestra. El área de residencia urbana está definida como todos los poblados de 2,000 habitantes y más, y el área de residencia rural se define como todo poblado menor de 2,000 habitantes. La estratificación definida en la muestra maestra también se aplica implícitamente a la **ENDSA 2003**. Además de estos niveles de estratificación para la muestra maestra, las UPMs fueron también estratificadas en sus diferentes niveles de marginalidad con la metodología desarrollada por el INE.

A.5 MÍNIMO TAMAÑO DE MUESTRA PARA CADA DOMINIO

En general, el diseño de la muestra para una encuesta del tipo de la **ENDSA 2003** es estratificado, por conglomerado y en dos étapas. El error muestral para este diseño tiene dos componentes: el primero corresponde a la variación entre las UPMs y el segundo a la variación de los hogares dentro de las UPMs. La variabilidad **entre** UPMs es mucho mayor para las áreas urbanas que en las áreas rurales, pero en general la variabilidad **dentro** de las UPMs seleccionadas es menor en lo urbano que en lo rural. Por lo tanto, un importante factor para controlar el error muestral es la reducción del mayor componente de variabilidad (que es la variación entre UPMs) y el cual es inversamente proporcional al número de UPMs (especialmente en el área urbana).

La política del proyecto de encuestas DHS es la de recomendar seleccionar un mínimo de alrededor de 35 UPMs por dominio de estudio para el análisis adecuado de la información. También es bien conocido que un aumento del número de UPMs en la muestra reduce el error muestral pero no en razón proporcional al incremento de ese número. Especificamente, si se doblara el número de UPMs el error muestral no se reduce a la mitad, sino sólo a un 30 por ciento del valor original.

A.6 ASIGNACIÓN DE LA MUESTRA

Se consideró un total de 20,000 hogares a seleccionar y se utilizó información de la encuesta **ENDSA 1998** como un instrumento de ayuda para estimar el número esperado de entrevistas completas para la **ENDSA 2003**. En la **ENDSA 1998** se seleccionaron 13,136 hogares para conseguir un total aproximado de 11,187 entrevistas completas de mujeres. Con la ayuda de dicha información se espera obtener un total aproximado de 17,033 entrevistas completas. El total de viviendas seleccionadas fue distribuido por departamento pero no proporcionalmente a su tamaño poblacional sino de tal modo de poder cumplir con los objetivos requeridos de la encuesta de tener un tamaño adecuado para cada departamento. Por está razón la muestra no es autoponderada. El número asignado de hogares se detalla en el Cuadro A.1 por departamento y tamaño de la localidad.

Cuadro A.1 Asignación de la muestra

Número de hogares asignados y número de unidades primarias de muestreo (UPM) asignadas, por departamento y tamaño de poblado, Bolivia 2003

Departamento y tamaño del poblado	Hogares asignados	UPMs asignados
La Paz	**4020**	**201**
Ciudad Capital y El Alto	1920	96
Poblados 10,000 y más	280	14
Poblados de 2,000 a 10,000	380	19
Poblados de 250 a 2,000	400	20
Poblados menos de 250	1040	52
Oruro	**1640**	**82**
Ciudad Capital	520	26
Poblados 10,000 y más	180	9
Poblados de 2,000 a 10,000	220	11
Poblados de 250 a 2,000	260	13
Poblados menos de 250	460	23
Potosí	**2200**	**110**
Ciudad Capital	740	37
Poblados 10,000 y más	280	14
Poblados de 2,000 a 10,000	180	9
Poblados de 250 a 2,000	320	16
Poblados menos de 250	680	34
Chuquisaca	**1920**	**96**
Ciudad Capital	580	29
Poblados 10,000 y más	0	0
Poblados de 2,000 a 10,000	220	11
Poblados de 250 a 2,000	260	13
Poblados menos de 250	860	43
Cochabamba	**3160**	**158**
Ciudad Capital	920	46
Poblados 10,000 y más	520	26
Poblados de 2,000 a 10,000	360	18
Poblados de 250 a 2,000	360	18
Poblados menos de 250	1000	50
Tarija	**1640**	**82**
Ciudad Capital	540	27
Poblados 10,000 y más	380	19
Poblados de 2,000 a 10,000	100	5
Poblados de 250 a 2,000	180	9
Poblados menos de 250	440	22
Santa Cruz	**3740**	**187**
Ciudad Capital	1400	70
Poblados 10,000 y más	620	31
Poblados de 2,000 a 10,000	560	28
Poblados de 250 a 2,000	380	19
Poblados menos de 250	780	39
Beni y Pando	**1680**	**84**
Ciudad Capital	700	35
Poblados 10,000 y más	240	12
Poblados de 2,000 a 10,000	220	11
Poblados de 250 a 2,000	180	9
Poblados menos de 250	340	17
Total	20,000	1,000

A.7 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La selección de la muestra para la **ENDSA 2003** se realiza en cada departamento en dos etapas: la primera etapa consiste de una selección sistemática de UPMs con probabilidad proporcional a su tamaño, siendo el tamaño el número de hogares. En una segunda etapa, un número fijo de 20 hogares fueron seleccionados dentro de cada UPM.

En cada departamento, la selección de los sectores censales en la primera étapa consideró los siguientes pasos:

- En la muestra maestra, el número de UPMs a ser seleccionados en cada departamento y tipo de poblado fué calculado aproximadamente como una distribución de 2,019 UPMs entre ellos en una forma proporcional a la raíz cuadrada del tamaño poblacional.
- Para la **ENDSA 2003** se seleccionaron 1,000 UPMs entre las 2,019 en la muestra maestra.
- Dentro de cada UPM se considero un tamaño de muestra de 20 hogares seleccionados (esperando tener un total de 17 entrevistas de mujeres completas).
- En la muestra maestra, la selección de las UPMs en cada grupo poblado de cada departamento fué hecha con probabilidad proporcional al tamaño de las UPMs:

$$\mathbf{P_{0i} = (a * m_i) / (\Sigma m_i)}$$

donde

a : es el número de UPMs seleccionados en cada grupo poblado en el departamento,
$\mathbf{m_i}$: es el número de hogares en la i-ésima UPM de acuerdo al censo de 2001,
$\mathbf{\Sigma m_i}$: es el total de hogares en el grupo poblado en el departamento según censo 2001.

- Se subselecciona una muestra de *b* UPMs de las *a* UPMs incluidas en la muestra maestra, con una selección sistemática para cada grupo poblado.
- Estas dos étapas prácticas se convierten es una sola étapa desde el punto de vista teórico, lo cual se puede resumir como:

$$\mathbf{P_{1i}} = (b/a) * \mathbf{P_{0i} = (b * m_i) / (\Sigma m_i)}$$

- En la segunda étapa se selecciona un total de 20 hogares en cada UPM con una selección sistemática.

La probabilidad final de selección del hogar en la *j-ésima* UPM para la **ENDSA 2003** está dada como:

$$\mathbf{Prob_{fi} = \{ b * m_i \} / \{ \Sigma m_i \} \{ d / L_i \}}$$

d : es el número de hogares en la i-ésima UPM (20 hogares)

Dentro de cada departamento y para cada UPM urbana, la selección de hogares debe ser en forma sistemática con un intervalo de selección, $I_{ij} = L_{ij}/d$. La primera selección es hecha al azar dentro del rango del intervalo de selección y las restantes 19 en forma sistemática usando el intervalo de selección.

Para cada UPM rural, la selección de los hogares se hizo en un grupo compacto de 20 hogares contiguos en el listado total de hogares de la UPM con el siguiente procedimiento:

- Se enumeraron los hogares en forma consecutiva en el listado de cada UPM.
- Se estableció el número total de hogares *Li* en la UPM rural
- Se seleccionó un número al azar entre 1 y *Li* . Llámese a ese número *Ai*.
- Se seleccionan todos los d=20 hogares contiguos comenzando en el hogar número *Ai*. Se consideró la lista total de hogares como una lista circular, es decir el último elemento es seguido por el primer elemento de la lista.

Como se mencionó antes, debido a la selección de un número fijo de viviendas en la segunda etapa, la muestra no es autoponderada. La ponderación básica del diseño para cada UPM (hogar) seleccionado es:

$$\mathbf{w_j = 1 / Prob_{fi}}$$

Después de calcular las ponderaciones básicas como resultado del diseño, ellas son ajustadas por las tasas de no respuesta a nivel urbano/rural del departamento para hogares e individuos.

Finalmente, toda estimación se ha calculado con un estimador de razón

$$\mathbf{r = (\Sigma\, w_j{*}y_j) / (\Sigma\, w_j{*}x_j)}$$

donde la suma es llevada sobre todas las unidades de análisis y w_j es la ponderación asignada a cada unidad de análisis. En general y_j es el valor de la variable bajo consideración; x_j es una variable de conteo.

A.8 RENDIMIENTO DE LA MUESTRA

En los Cuadros A.2 y A.3 se presentan las tasas de respuesta en la muestra por departamento. De los 19,942 hogares que fueron seleccionados para la entrevista individual de mujeres (Cuadro A.2), 19,411 fueron encontrados y en 19,207 se logró realizar la entrevista, para una tasa de respuesta del 99 por ciento al excluir del cálculo los hogares ausentes, las viviendas desocupadas o destruídas y las no encontradas. De un total de 18,487 mujeres elegibles se logró entrevistar 17,654, obteniéndose una tasa de respuesta de 96 por ciento. La tasa de respuesta combinada fue del 95 por ciento, bastante satisfactoria para este tipo de encuesta, sobre todo tomando en cuenta las difíciles condiciones que presentan ciertas áreas de Bolivia para el trabajo de campo. A nivel departamental, la menor tasa de respuesta se obtuvo en La Paz (91 por ciento), mientras que en los demás departamentos las tasas fueron de 95 por ciento (Potosí y Santa Cruz) o mayores.

Para la muestra de hombres (Cuadro A.3) se seleccionaron 6,978 hogares de los mismos 19,942 de la muestra básica para mujeres. Fueron encontrados 6,894 hogares y en 6,741 se realizaron las entrevistas, logrando una tasa de respuesta del 99 por ciento. El total de hombres elegibles fue 6,949 y se entrevistaron 6,230, para una tasa de respuesta de 90 por ciento. La tasa de respuesta combinada de hogares entrevistados y hombres con entrevista completa fue del 89 por ciento.

Cuadro A.2 Implementación de la muestra de mujeres por departamento

Distribución porcentual de hogares y de mujeres elegibles por resultado de las entrevistas de hogar e individual, y tasas de respuesta de hogares, de mujeres y total, según área de residencia y departamento, Bolivia 2003

	Residencia		Departamento								
Resultado	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	Total
Hogares seleccionados											
Completos (HC)	95.7	97.3	93.0	99.4	94.1	99.5	98.1	98.1	95.9	96.7	96.3
No hay adultos presentes (NA)	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1
Entrevista postergada (HP)	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0
Rechazada (HR)	1.4	0.3	2.2	0.2	0.9	0.1	0.4	0.5	1.2	0.2	0.9
Vivienda no encontrada (VNE)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Hogar ausente (HA)	2.6	2.2	4.1	0.2	4.6	0.4	1.3	1.2	2.6	3.0	2.4
Vivienda desocupada/ vivienda no encontrada (VD)	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0
Otra (O)	0.2	0.1	0.4	0.1	0.3	0.1	0.2	0.2	0.2	0.0	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares muestreados	12,077	7,865	4,002	1,620	2,201	1,900	3,141	1,647	3,747	1,224	19,942
Tasa de respuesta (TRH)	98.5	99.6	97.4	99.8	98.9	99.9	99.5	99.4	98.6	99.7	98.9
Mujeres elegibles											
Completas (MC)	94.8	96.8	90.7	97.9	94.9	98.4	96.7	96.7	95.2	98.0	95.5
Ausente (MA)	2.3	1.4	5.1	0.8	2.5	0.5	1.3	0.9	1.7	1.0	2.0
Postergada (MP)	0.1	0.0	0.2	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0
Rechazada (MR)	1.8	0.7	3.0	0.6	1.3	0.1	1.6	1.2	1.6	0.5	1.5
Parcialmente completa (MPC)	0.4	0.3	0.7	0.4	0.4	0.2	0.1	0.2	0.6	0.1	0.4
Otra (MO)	0.6	0.8	0.4	0.4	0.8	0.9	0.3	1.0	0.9	0.4	0.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres elegibles	12,239	6,248	3,342	1,380	1,836	1,758	3,006	1,627	3,779	1,344	18,487
Tasa de respuesta (TRM)	94.8	96.8	90.7	97.9	94.9	98.4	96.7	96.7	95.2	98.0	95.5
Tasa de respuesta total (TRT)	93.4	96.5	88.3	97.7	93.9	98.3	96.2	96.2	93.9	97.7	94.5

[1]La tasa de respuesta de hogares (TRH) se calcula como:

$$\frac{100 \times HC}{HC + NA + HP + HR}$$

[2]La tasa de respuesta de mujeres (TRM) es equivalente al porcentaje de entrevistas completas

[3]La tasa de respuesta total (TRT) se calcula como:

$$TRT = TRH * TRM/100$$

Cuadro A.3 Implementación de la muestra de hombres por departamento

Distribución porcentual de hogares y de hombres por resultado de las entrevistas de hogar e individual, y tasas de respuesta de hogares, de hombres y total, según área de residencia y departamento, Bolivia 2003

	Residencia		Departamento								
Resultado	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni/ Pando	Total
Hogares seleccionados											
Completos (HC)	96.1	97.3	94.1	99.3	93.0	99.1	98.2	98.4	96.4	97.9	96.6
No hay adultos presentes (NA)	0.1	0.1	0.1	0.2	0.3	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1
Entrevista postergada (HP)	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0
Rechazada (HR)	1.6	0.2	2.5	0.4	1.4	0.0	0.3	0.3	1.2	0.2	1.0
Hogar ausente (HA)	1.9	2.1	2.7	0.0	4.8	0.8	1.1	1.0	2.0	1.9	2.0
Vivienda desocupada/ vivienda no encontrada (VD)	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.2	0.1	0.0	0.0
Otro resultado (O)	0.3	0.2	0.5	0.0	0.5	0.2	0.4	0.0	0.2	0.0	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares muestreados	4,228	2,750	1,399	564	772	666	1,099	576	1,309	431	6,978
Tasa de respuesta (TRH)	98.3	99.7	97.2	99.5	98.2	100.0	99.6	99.6	98.6	99.8	98.8
Hombres elegibles											
Completos (EMC)	88.5	91.6	85.6	92.9	88.7	92.8	92.6	93.4	86.5	91.0	89.7
Ausente (EMNH)	6.6	5.0	9.1	3.7	7.5	3.6	3.2	3.5	8.3	5.2	6.0
Postergada (EMP)	0.0	0.1	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0
Rechazada (EMR)	3.6	2.0	4.2	1.4	2.6	2.6	3.6	1.7	3.5	1.9	3.0
Parcialmente completa (EMPC)	0.3	0.1	0.5	0.0	0.1	0.3	0.0	0.0	0.3	0.0	0.2
Otro resultado (EMO)	1.0	1.2	0.6	2.0	0.7	0.6	0.6	1.5	1.4	1.9	1.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres	4,389	2,560	1,254	509	683	643	1,094	604	1,472	522	6,949
Tasa de respuesta (TRHH)	88.5	91.6	85.6	92.9	88.7	92.8	92.6	93.4	86.5	91.0	89.7
Tasa de respuesta total (TRR)	87.0	91.3	83.2	92.4	87.1	92.8	92.3	93.0	85.3	90.8	88.6

[1]La tasa de respuesta de hogares (TRH) se calcula como:

$$\frac{100 \times HC}{HC + NA + HP + HR}$$

[2]La tasa de respuesta de hombres (TRHH) es equivalente al porcentaje de entrevistas completas
[3]La tasa de respuesta total (TRT) se calcula como:

TRT = TRH* TRM/100

LOS ERRORES DE MUESTREO APÉNDICE B

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la **ENDSA 2003** que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y los llamados errores de muestreo, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1989, 1994 y 1998, para la **ENDSA 2003** se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevista-doras, supervisión intensa y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las críticas, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la **ENDSA 2003**. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de hogares visitados para la **ENDSA 2003** no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la **ENDSA 2003** hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

El programa DHS ha incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la **ENDSA 2003**. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, en donde tanto el numerador [y] como el denominador [x] son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de r se hace utilizando una

aproximación lineal de Taylor con la fórmula que seguidamente se indica y el error estándar se calcula tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \left[\frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

en donde

$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}$
$z_h = y_h - rx_h$
h = número de estratos y varía de *1* a *H*.
m_h = número de conglomerados seleccionados en el estrato *h*
y_{hi} = es la suma de los valores de la variable*)*
x_{hi} = es el número de casos (mujeres) en el conglomerado *i* del estrato *h*.
f = fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamdo efecto del diseño, EDIS, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (EE) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple (EEmas):

EDIS= EE / EEmas.

Un valor de EDIS igual a 1.0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1.0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las estimaciones de fecundidad y mortalidad por área de residencia, región y provincia se presentan en los Cuadros B.4 a B.5.6. Los errores de muestreo para el resto de variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.3.8 para la muestra de mujeres y hombres para el total, urbano-rural y por departamento. En algunos cuadros, "na" indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable se incluye el correspondiente valor estimado *V* (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño (EDIS), el error relativo (EE/V) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

El examen de los cuadros revela que, en general y especialmente para la muestra de mujeres, los errores estándar son pequeños y que por ello esa muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna donde aparecen los errores relativos. Nótese que los efectos del diseño tienden a aumentar para las clasificaciones geográficas y a disminuir para clasificaciones que cruzan toda la muestra, como es la edad.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la estimación de la variable "actualmente usa anticonceptivos" entre las mujeres del departamento de Oruro (Cuadro B.3.2), que arroja un valor de 0.487 (48.7 por ciento) con un error estándar de 0.020 (2.0 por ciento). Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: 0.040 (2 x 0.020), lo que produce el intervalo de 0.447 a 0.527 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el porcentaje de mujeres 15-

49 años de en el país que usa métodos se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (45 y 53 por ciento).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad (Cuadro B.4) y de mortalidad (Cuadros B.5.1 a B5.5), los errores de muestreo fueron calculados de acuerdo al procedimiento de estimación del método Jackknife de replicaciones balanceadas, el cual consiste en obtener un número de replicaciones igual al número de segmentos censales. Cada replicación hace uso de todos los segmentos censales encuestados menos uno, siendo este diferente del usado en las replicaciones anteriores. El error estándar de una tasa r se calcula como la raíz cuadrada de la varianza expresada como:

$$var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum (r_i - r)^2$$

y en dicha relación se define

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

donde

r es la estimación de la tasa usando 1,000 segmentos censales,
$\mathbf{r_{(i)}}$ es la estimación de la tasa usando 999 segmentos censales de la replicación i-esima, y
k es el número total de segmentos censales (1,000).

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Variables, tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, Bolivia 2003

Variable	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Alfabetismo	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	Razón	Población 5-24 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Casada antes de los 20 años	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40-49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Conoce método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa condón actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa ritmo actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente del método	Proporción	Mujeres actualmente usan métodos
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres de 15-49 años con respuesta numérica
Vacuna antitetánica durante embarazo	Proporción	Mujeres con nacidos en los últimos 5 años
Atención médica al parto	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con diarrea últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1-59 meses
Niños que recibieron tratamiento de SRO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños llevados a establecimiento de salud	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 12-23 meses
Peso para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición[1]
Talla para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición[1]
Peso para la talla 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición[1]
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Conocimiento de SIDA/VIH	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-59 años
Conocimiento de uso de condón	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-59 años
Conocimiento de limitar número de parejas	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-59 años
Fecundidad	Tasa	Nacimientos a mujeres 15-49 (3 años anteriores a la encuesta)
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad post-neonatal	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad post-infantil	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta

[1]Los valores de la columna "valor estimado" en los Cuadros B.2.1 a B.3.8 son ligeramente diferentes a los de los Cuadros 10.5 y 10.6 del capítulo 10 porque estos últimos cuadros no incluyen los niños menores de 3 meses

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para el total de la población

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.689	0.007	17,654	17,654	2.088	0.011	0.675	0.704
Alfabetismo	0.909	0.004	17,654	17,654	1.715	0.004	0.901	0.916
Sin instrucción	0.062	0.003	17,654	17,654	1.590	0.047	0.056	0.067
Educación secundaria o superior	0.474	0.008	17,654	17,654	2.074	0.016	0.458	0.489
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.778	0.010	13,337	13,333	2.187	0.013	0.758	0.797
Nunca en unión	0.320	0.005	17,654	17,654	1.318	0.014	0.311	0.329
Actualmente unida	0.599	0.006	17,654	17,654	1.577	0.010	0.587	0.610
Casada antes de los 20 años	0.438	0.006	13,795	13,780	1.504	0.014	0.426	0.451
Embarazada actualmente	0.053	0.002	17,654	17,654	1.391	0.044	0.048	0.058
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.500	0.029	17,654	17,654	1.454	0.012	2.441	2.558
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.186	0.025	17,654	17,654	1.446	0.011	2.137	2.236
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.207	0.074	3,342	3,364	1.419	0.014	5.059	5.355
Conoce método anticonceptivo	0.944	0.004	10,626	10,569	1.901	0.004	0.936	0.953
Alguna vez usó anticonceptivos	0.777	0.007	10,626	10,569	1.670	0.009	0.764	0.791
Actualmente usa anticonceptivos	0.584	0.007	10,626	10,569	1.438	0.012	0.570	0.597
Usa método moderno actualmente	0.349	0.007	10,626	10,569	1.575	0.021	0.335	0.364
Usa píldora actualmente	0.036	0.002	10,626	10,569	1.170	0.059	0.032	0.040
Usa DIU actualmente	0.102	0.004	10,626	10,569	1.330	0.038	0.094	0.110
Usa condón actualmente	0.039	0.002	10,626	10,569	1.189	0.057	0.034	0.043
Usa esterilización femenina	0.065	0.003	10,626	10,569	1.231	0.045	0.059	0.071
Usa ritmo actualmente	0.193	0.006	10,626	10,569	1.460	0.029	0.182	0.205
Sector público como fuente del método	0.570	0.011	4,146	3,906	1.428	0.019	0.548	0.592
No desea más hijos	0.712	0.006	10,626	10,569	1.411	0.009	0.700	0.725
Desea esperar 2 años o más	0.168	0.005	10,626	10,569	1.431	0.031	0.158	0.179
Tamaño ideal de familia	2.442	0.014	17,343	17,298	1.389	0.006	2.414	2.471
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.533	0.009	7,325	7,261	1.568	0.017	0.515	0.551
Atención médica al parto	0.608	0.012	10,448	10,350	1.985	0.019	0.585	0.632
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.224	0.006	9,802	9,719	1.253	0.025	0.213	0.235
Niño recibió tratamiento de SRO	0.288	0.012	2,270	2,176	1.139	0.041	0.264	0.312
Niño fue llevado a establecimiento	0.342	0.013	2,270	2,176	1.181	0.037	0.316	0.368
Niños con tarjeta de vacunación	0.786	0.012	1,889	1,861	1.241	0.015	0.763	0.810
Niños que recibieron BCG	0.934	0.009	1,889	1,861	1.493	0.009	0.917	0.952
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.715	0.015	1,889	1,861	1.457	0.021	0.685	0.746
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.681	0.017	1,889	1,861	1.586	0.025	0.647	0.716
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.639	0.017	1,889	1,861	1.508	0.026	0.605	0.673
Recibieron todas las vacunas	0.504	0.017	1,889	1,861	1.438	0.033	0.470	0.537
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.265	0.006	9,714	9,762	1.309	0.024	0.252	0.278
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.013	0.001	9,714	9,762	1.091	0.098	0.010	0.015
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.075	0.004	9,714	9,762	1.358	0.050	0.068	0.083
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.019	0.002	16,123	16,076	1.501	0.084	0.016	0.023
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.762	0.008	17,654	17,654	2.343	0.010	0.747	0.777
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.387	0.008	17,654	17,654	2.097	0.020	0.372	0.402
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.027	0.002	17,654	17,654	1.493	0.067	0.024	0.031
HOMBRES								
Residencia urbana	0.654	0.008	6,230	6,230	1.383	0.013	0.638	0.671
Sin instrucción	0.015	0.002	6,230	6,230	1.112	0.116	0.011	0.018
Con alguna instrucción	0.546	0.009	6,230	6,230	1.397	0.016	0.528	0.563
Nunca en unión	0.329	0.007	6,230	6,230	1.202	0.022	0.315	0.343
Actualmente unido	0.614	0.007	6,230	6,230	1.157	0.012	0.599	0.628
Conoce método anticonceptivo	0.934	0.007	3,800	3,823	1.633	0.007	0.921	0.947
Conoce método moderno	0.906	0.007	3,800	3,823	1.585	0.008	0.891	0.921
Alguna vez usó anticonceptivos	0.761	0.010	3,800	3,823	1.515	0.014	0.740	0.782
No desea más hijos	0.673	0.010	3,800	3,823	1.318	0.015	0.653	0.693
Desea esperar 2 años o más	0.182	0.010	3,800	3,823	1.531	0.053	0.163	0.201
Tamaño ideal de familia	2.951	0.031	6,018	6,017	1.454	0.010	2.889	3.012
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.841	0.008	6,230	6,230	1.710	0.009	0.826	0.857
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.557	0.009	6,230	6,230	1.416	0.016	0.540	0.575
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.056	0.006	6,230	6,230	1.968	0.103	0.044	0.067

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para la población urbana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Alfabetismo	0.958	0.002	11,603	12,172	1.319	0.003	0.954	0.963
Sin instrucción	0.027	0.002	11,603	12,172	1.259	0.070	0.023	0.031
Educación secundaria o superior	0.605	0.009	11,603	12,172	2.011	0.015	0.587	0.623
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.829	0.008	7,308	7,564	1.540	0.010	0.812	0.845
Nunca en unión	0.346	0.006	11,603	12,172	1.305	0.017	0.334	0.358
Actualmente unida	0.561	0.007	11,603	12,172	1.611	0.013	0.546	0.576
Casada antes de los 20 años	0.403	0.008	9,031	9,480	1.490	0.019	0.387	0.418
Embarazada actualmente	0.045	0.003	11,603	12,172	1.444	0.061	0.040	0.051
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.084	0.031	11,603	12,172	1.456	0.015	2.021	2.147
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	1.866	0.027	11,603	12,172	1.429	0.014	1.813	1.920
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.511	0.086	2,066	2,166	1.450	0.019	4.339	4.683
Conoce método anticonceptivo	0.983	0.002	6,546	6,824	1.153	0.002	0.979	0.987
Alguna vez usó anticonceptivos	0.845	0.007	6,546	6,824	1.633	0.009	0.831	0.860
Actualmente usa anticonceptivos	0.640	0.008	6,546	6,824	1.347	0.012	0.624	0.656
Usa método moderno actualmente	0.403	0.010	6,546	6,824	1.677	0.025	0.383	0.424
Usa píldora actualmente	0.043	0.003	6,546	6,824	1.138	0.066	0.037	0.049
Usa DIU actualmente	0.130	0.006	6,546	6,824	1.346	0.043	0.118	0.141
Usa condón actualmente	0.054	0.003	6,546	6,824	1.176	0.061	0.047	0.061
Usa esterilización femenina	0.081	0.004	6,546	6,824	1.223	0.051	0.073	0.089
Usa ritmo actualmente	0.196	0.007	6,546	6,824	1.467	0.037	0.182	0.211
Sector público como fuente del método	0.503	0.013	2,988	3,034	1.401	0.025	0.478	0.529
No desea más hijos	0.668	0.008	6,546	6,824	1.399	0.012	0.652	0.685
Desea esperar 2 años o más	0.199	0.007	6,546	6,824	1.487	0.037	0.185	0.214
Tamaño ideal de familia	2.436	0.014	11,480	12,046	1.200	0.006	2.408	2.465
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.589	0.011	4,238	4,410	1.491	0.019	0.566	0.611
Atención médica al parto	0.776	0.014	5,686	5,891	2.001	0.018	0.749	0.804
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.211	0.007	5,398	5,610	1.149	0.032	0.198	0.225
Niño recibió tratamiento de SRO	0.292	0.017	1,167	1,185	1.217	0.059	0.258	0.327
Niño fue llevado a establecimiento	0.340	0.017	1,167	1,185	1.131	0.049	0.306	0.373
Niños con tarjeta de vacunación	0.786	0.016	1,054	1,101	1.225	0.020	0.755	0.817
Niños que recibieron BCG	0.950	0.010	1,054	1,101	1.505	0.011	0.929	0.970
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.743	0.021	1,054	1,101	1.539	0.028	0.701	0.785
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.692	0.024	1,054	1,101	1.706	0.035	0.644	0.741
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.665	0.024	1,054	1,101	1.651	0.036	0.617	0.713
Recibieron todas las vacunas	0.521	0.023	1,054	1,101	1.509	0.045	0.475	0.568
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.185	0.006	5,297	5,546	1.098	0.034	0.173	0.198
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.011	0.002	5,297	5,546	1.160	0.152	0.008	0.014
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.048	0.004	5,297	5,546	1.421	0.091	0.040	0.057
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.021	0.002	10,697	11,205	1.501	0.100	0.016	0.025
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.889	0.007	11,603	12,172	2.245	0.007	0.876	0.902
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.498	0.009	11,603	12,172	1.910	0.018	0.480	0.515
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.034	0.003	11,603	12,172	1.534	0.076	0.028	0.039
HOMBRES								
Sin instrucción	0.006	0.001	3,885	4,076	1.022	0.208	0.004	0.009
Con alguna instrucción	0.691	0.010	3,885	4,076	1.351	0.015	0.671	0.711
Nunca en unión	0.364	0.009	3,885	4,076	1.203	0.026	0.345	0.382
Actualmente unido	0.573	0.009	3,885	4,076	1.122	0.016	0.555	0.590
Conoce método anticonceptivo	0.981	0.004	2,222	2,334	1.443	0.004	0.973	0.990
Conoce método moderno	0.968	0.004	2,222	2,334	1.123	0.004	0.959	0.976
Alguna vez usó anticonceptivos	0.841	0.011	2,222	2,334	1.482	0.014	0.818	0.864
No desea más hijos	0.639	0.014	2,222	2,334	1.330	0.021	0.612	0.666
Desea esperar 2 años o más	0.211	0.014	2,222	2,334	1.605	0.066	0.183	0.238
Tamaño ideal de familia	2.882	0.040	3,790	3,990	1.541	0.014	2.803	2.962
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.931	0.007	3,885	4,076	1.715	0.007	0.917	0.945
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.697	0.010	3,885	4,076	1.289	0.014	0.678	0.716
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.066	0.008	3,885	4,076	2.029	0.122	0.050	0.082

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para la población rural

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Alfabetismo	0.798	0.010	6,051	5,482	1.900	0.012	0.779	0.818
Sin instrucción	0.139	0.008	6,051	5,482	1.745	0.056	0.123	0.154
Educación secundaria o superior	0.182	0.010	6,051	5,482	2.048	0.056	0.162	0.203
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.711	0.019	6,029	5,769	2.668	0.027	0.672	0.749
Nunca en unión	0.262	0.008	6,051	5,482	1.331	0.029	0.247	0.277
Actualmente unida	0.683	0.008	6,051	5,482	1.378	0.012	0.667	0.700
Casada antes de los 20 años	0.517	0.011	4,764	4,300	1.531	0.021	0.495	0.539
Embarazada actualmente	0.070	0.004	6,051	5,482	1.318	0.062	0.061	0.078
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	3.424	0.056	6,051	5,482	1.378	0.016	3.312	3.535
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.898	0.046	6,051	5,482	1.379	0.016	2.805	2.990
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	6.466	0.129	1,276	1,198	1.477	0.020	6.207	6.724
Conoce método anticonceptivo	0.873	0.011	4,080	3,744	2.092	0.012	0.851	0.895
Alguna vez usó anticonceptivos	0.654	0.013	4,080	3,744	1.804	0.021	0.627	0.681
Actualmente usa anticonceptivos	0.480	0.013	4,080	3,744	1.603	0.026	0.455	0.505
Usa método moderno actualmente	0.250	0.009	4,080	3,744	1.357	0.037	0.232	0.269
Usa píldora actualmente	0.022	0.003	4,080	3,744	1.270	0.132	0.016	0.028
Usa DIU actualmente	0.052	0.004	4,080	3,744	1.208	0.081	0.043	0.060
Usa condón actualmente	0.011	0.002	4,080	3,744	1.072	0.160	0.007	0.014
Usa esterilización femenina	0.036	0.003	4,080	3,744	1.139	0.092	0.030	0.043
Usa ritmo actualmente	0.188	0.009	4,080	3,744	1.428	0.046	0.171	0.206
Sector público como fuente del método	0.802	0.018	1,158	872	1.563	0.023	0.765	0.838
No desea más hijos	0.792	0.009	4,080	3,744	1.354	0.011	0.775	0.810
Desea esperar 2 años o más	0.112	0.006	4,080	3,744	1.157	0.051	0.100	0.123
Tamaño ideal de familia	2.457	0.034	5,863	5,252	1.694	0.014	2.388	2.525
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.447	0.014	3,087	2,851	1.629	0.032	0.418	0.476
Atención médica al parto	0.386	0.016	4,762	4,458	1.888	0.042	0.354	0.418
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.241	0.010	4,404	4,109	1.422	0.041	0.221	0.261
Niño recibió tratamiento de SRO	0.283	0.016	1,103	990	1.063	0.057	0.251	0.316
Niño fue llevado a establecimiento	0.345	0.020	1,103	990	1.266	0.057	0.305	0.384
Niños con tarjeta de vacunación	0.787	0.018	835	760	1.282	0.023	0.751	0.824
Niños que recibieron BCG	0.912	0.015	835	760	1.500	0.016	0.883	0.941
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.675	0.023	835	760	1.440	0.035	0.628	0.722
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.665	0.024	835	760	1.443	0.035	0.618	0.713
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.602	0.023	835	760	1.356	0.038	0.556	0.647
Recibieron todas las vacunas	0.478	0.024	835	760	1.380	0.050	0.430	0.526
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.370	0.011	4,417	4,216	1.463	0.030	0.347	0.392
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.015	0.002	4,417	4,216	1.016	0.124	0.011	0.018
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.111	0.006	4,417	4,216	1.287	0.056	0.099	0.124
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.017	0.003	5,426	4,871	1.476	0.154	0.012	0.022
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.482	0.014	6,051	5,482	2.188	0.029	0.453	0.510
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.141	0.008	6,051	5,482	1.821	0.058	0.125	0.157
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.013	0.002	6,051	5,482	1.093	0.123	0.010	0.016
HOMBRES								
Sin instrucción	0.030	0.004	2,345	2,154	1.184	0.138	0.022	0.039
Con alguna instrucción	0.271	0.015	2,345	2,154	1.603	0.054	0.242	0.301
Nunca en unión	0.263	0.010	2,345	2,154	1.118	0.039	0.243	0.283
Actualmente unido	0.691	0.011	2,345	2,154	1.199	0.017	0.668	0.714
Conoce método anticonceptivo	0.860	0.015	1,578	1,489	1.745	0.018	0.830	0.891
Conoce método moderno	0.810	0.018	1,578	1,489	1.790	0.022	0.775	0.846
Alguna vez usó anticonceptivos	0.636	0.019	1,578	1,489	1.538	0.029	0.599	0.673
No desea más hijos	0.725	0.014	1,578	1,489	1.255	0.019	0.697	0.753
Desea esperar 2 años o más	0.137	0.011	1,578	1,489	1.289	0.082	0.114	0.159
Tamaño ideal de familia	3.085	0.048	2,228	2,027	1.302	0.016	2.988	3.182
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.672	0.017	2,345	2,154	1.765	0.025	0.638	0.706
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.294	0.015	2,345	2,154	1.554	0.050	0.265	0.324
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.035	0.006	2,345	2,154	1.598	0.173	0.023	0.047

Cuadro B.3.1 Errores de muestreo para la población de La Paz

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.713	0.019	3,030	4,782	2.284	0.026	0.675	0.750
Alfabetismo	0.936	0.007	3,030	4,782	1.555	0.007	0.922	0.950
Sin instrucción	0.039	0.005	3,030	4,782	1.400	0.126	0.030	0.049
Educación secundaria o superior	0.470	0.019	3,030	4,782	2.131	0.041	0.432	0.509
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.659	0.022	2,301	3,495	1.784	0.034	0.614	0.704
Nunca en unión	0.326	0.010	3,030	4,782	1.201	0.031	0.306	0.347
Actualmente unida	0.602	0.016	3,030	4,782	1.784	0.026	0.571	0.634
Casada antes de los 20 años	0.417	0.015	2,378	3,692	1.436	0.035	0.388	0.446
Embarazada actualmente	0.052	0.006	3,030	4,782	1.515	0.118	0.039	0.064
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.429	0.071	3,030	4,782	1.480	0.029	2.287	2.570
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.120	0.059	3,030	4,782	1.457	0.028	2.002	2.239
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.072	0.189	575	923	1.541	0.037	4.694	5.449
Conoce método anticonceptivo	0.921	0.011	1,814	2,881	1.760	0.012	0.899	0.943
Alguna vez usó anticonceptivos	0.743	0.016	1,814	2,881	1.600	0.022	0.710	0.776
Actualmente usa anticonceptivos	0.561	0.017	1,814	2,881	1.418	0.029	0.528	0.594
Usa método moderno actualmente	0.219	0.018	1,814	2,881	1.847	0.082	0.183	0.255
Usa píldora actualmente	0.016	0.004	1,814	2,881	1.294	0.238	0.008	0.024
Usa DIU actualmente	0.066	0.007	1,814	2,881	1.119	0.099	0.053	0.079
Usa condón actualmente	0.030	0.004	1,814	2,881	1.113	0.148	0.021	0.039
Usa esterilización femenina	0.019	0.005	1,814	2,881	1.559	0.262	0.009	0.029
Usa ritmo actualmente	0.282	0.015	1,814	2,881	1.419	0.053	0.252	0.312
Sector público como fuente del método	0.594	0.032	419	634	1.342	0.054	0.530	0.659
No desea más hijos	0.763	0.016	1,814	2,881	1.602	0.021	0.730	0.795
Desea esperar 2 años o más	0.139	0.014	1,814	2,881	1.667	0.098	0.112	0.166
Tamaño ideal de familia	2.243	0.028	2,972	4,680	1.311	0.012	2.187	2.298
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.424	0.025	1,220	1,952	1.764	0.058	0.374	0.474
Atención médica al parto	0.448	0.032	1,756	2,790	2.241	0.071	0.385	0.512
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.195	0.011	1,650	2,627	1.072	0.056	0.173	0.217
Niño recibió tratamiento de SRO	0.201	0.024	335	512	1.030	0.121	0.152	0.249
Niño fue llevado a establecimiento	0.262	0.025	335	512	0.969	0.097	0.211	0.313
Niños con tarjeta de vacunación	0.761	0.024	313	485	0.991	0.032	0.713	0.809
Niños que recibieron BCG	0.886	0.026	313	485	1.448	0.030	0.833	0.939
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.602	0.036	313	485	1.298	0.060	0.529	0.675
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.567	0.043	313	485	1.502	0.075	0.482	0.652
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.510	0.045	313	485	1.582	0.089	0.420	0.601
Recibieron todas las vacunas	0.371	0.041	313	485	1.481	0.110	0.290	0.453
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.285	0.013	1,590	2,492	1.127	0.046	0.258	0.311
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.008	0.003	1,590	2,492	1.202	0.316	0.003	0.014
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.068	0.009	1,590	2,492	1.440	0.137	0.049	0.086
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.013	0.004	2,702	4,286	1.715	0.285	0.006	0.021
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.685	0.020	3,030	4,782	2.407	0.030	0.644	0.725
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.312	0.023	3,030	4,782	2.684	0.072	0.267	0.358
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.025	0.004	3,030	4,782	1.510	0.173	0.016	0.033
HOMBRES								
Residencia urbana	0.674	0.020	1,073	1,669	1.422	0.030	0.633	0.714
Sin instrucción	0.006	0.002	1,073	1,669	1.028	0.395	0.001	0.011
Con alguna instrucción	0.592	0.019	1,073	1,669	1.270	0.032	0.554	0.630
Nunca en unión	0.305	0.016	1,073	1,669	1.126	0.052	0.273	0.337
Actualmente unido	0.640	0.014	1,073	1,669	0.972	0.022	0.612	0.669
Conoce método anticonceptivo	0.917	0.018	685	1,069	1.723	0.020	0.880	0.953
Conoce método moderno	0.870	0.020	685	1,069	1.536	0.023	0.830	0.909
Alguna vez usó anticonceptivos	0.778	0.025	685	1,069	1.567	0.032	0.728	0.828
No desea más hijos	0.736	0.026	685	1,069	1.535	0.035	0.684	0.787
Desea esperar 2 años o más	0.185	0.027	685	1,069	1.844	0.148	0.130	0.239
Tamaño ideal de familia	2.610	0.067	1,014	1,589	1.724	0.026	2.477	2.744
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.837	0.016	1,073	1,669	1.442	0.019	0.804	0.869
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.562	0.018	1,073	1,669	1.205	0.033	0.525	0.598
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.108	0.016	1,073	1,669	1.668	0.146	0.077	0.140

Cuadro B.3.2 Errores de muestreo para el total de la población de Oruro

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.726	0.017	1,351	915	1.393	0.023	0.693	0.760
Alfabetismo	0.950	0.008	1,351	915	1.398	0.009	0.933	0.967
Sin instrucción	0.038	0.009	1,351	915	1.763	0.243	0.019	0.056
Educación secundaria o superior	0.572	0.023	1,351	915	1.743	0.041	0.525	0.619
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.943	0.008	921	604	1.013	0.008	0.927	0.959
Nunca en unión	0.368	0.014	1,351	915	1.103	0.039	0.339	0.397
Actualmente unida	0.563	0.016	1,351	915	1.193	0.029	0.531	0.595
Casada antes de los 20 años	0.360	0.022	1,040	704	1.489	0.062	0.316	0.404
Embarazada actualmente	0.052	0.007	1,351	915	1.101	0.128	0.039	0.066
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.330	0.089	1,351	915	1.216	0.038	2.153	2.508
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.008	0.071	1,351	915	1.170	0.036	1.865	2.151
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.949	0.234	277	183	1.277	0.047	4.482	5.417
Conoce método anticonceptivo	0.938	0.009	790	515	1.085	0.010	0.919	0.956
Alguna vez usó anticonceptivos	0.687	0.024	790	515	1.453	0.035	0.639	0.735
Actualmente usa anticonceptivos	0.487	0.020	790	515	1.128	0.041	0.447	0.527
Usa método moderno actualmente	0.183	0.017	790	515	1.262	0.095	0.149	0.218
Usa píldora actualmente	0.002	0.002	790	515	1.029	0.740	0.000	0.006
Usa DIU actualmente	0.080	0.015	790	515	1.565	0.189	0.050	0.110
Usa condón actualmente	0.027	0.008	790	515	1.334	0.288	0.011	0.042
Usa esterilización femenina	0.013	0.005	790	515	1.147	0.361	0.004	0.022
Usa ritmo actualmente	0.259	0.019	790	515	1.224	0.074	0.221	0.297
Sector público como fuente del método	0.599	0.043	138	101	1.017	0.071	0.513	0.684
No desea más hijos	0.730	0.018	790	515	1.168	0.025	0.693	0.767
Desea esperar 2 años o más	0.127	0.016	790	515	1.324	0.123	0.096	0.159
Tamaño ideal de familia	2.188	0.047	1,333	907	1.256	0.022	2.094	2.283
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.533	0.023	536	348	1.036	0.043	0.488	0.579
Atención médica al parto	0.584	0.028	775	490	1.201	0.047	0.529	0.639
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.196	0.015	699	444	0.877	0.074	0.167	0.225
Niño recibió tratamiento de SRO	0.176	0.033	149	87	0.963	0.189	0.110	0.243
Niño fue llevado a establecimiento	0.317	0.033	149	87	0.766	0.103	0.252	0.382
Niños con tarjeta de vacunación	0.799	0.045	121	79	1.169	0.056	0.709	0.888
Niños que recibieron BCG	0.948	0.022	121	79	1.068	0.023	0.904	0.992
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.730	0.038	121	79	0.900	0.052	0.655	0.806
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.670	0.051	121	79	1.148	0.076	0.568	0.771
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.646	0.048	121	79	1.081	0.074	0.550	0.743
Recibieron todas las vacunas	0.477	0.054	121	79	1.161	0.113	0.369	0.586
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.327	0.018	710	470	0.992	0.056	0.290	0.364
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.005	0.002	710	470	0.825	0.423	0.001	0.010
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.053	0.008	710	470	0.982	0.156	0.036	0.070
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.020	0.005	1,233	832	1.278	0.259	0.009	0.030
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.767	0.017	1,351	915	1.449	0.022	0.733	0.800
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.320	0.020	1,351	915	1.582	0.063	0.280	0.360
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.018	0.005	1,351	915	1.441	0.293	0.007	0.028
HOMBRES								
Residencia urbana	0.708	0.023	473	304	1.123	0.033	0.661	0.755
Sin instrucción	0.005	0.003	473	304	0.813	0.531	0.000	0.010
Con alguna instrucción	0.684	0.030	473	304	1.411	0.044	0.624	0.745
Nunca en unión	0.357	0.031	473	304	1.425	0.088	0.294	0.420
Actualmente unido	0.611	0.034	473	304	1.512	0.056	0.543	0.679
Conoce método anticonceptivo	0.928	0.014	300	186	0.962	0.015	0.899	0.957
Conoce método moderno	0.921	0.016	300	186	1.003	0.017	0.889	0.952
Alguna vez usó anticonceptivos	0.679	0.033	300	186	1.206	0.048	0.614	0.744
No desea más hijos	0.758	0.029	300	186	1.171	0.038	0.701	0.816
Desea esperar 2 años o más	0.111	0.021	300	186	1.180	0.193	0.068	0.154
Tamaño ideal de familia	2.536	0.077	470	302	1.176	0.030	2.381	2.690
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.899	0.017	473	304	1.245	0.019	0.864	0.933
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.517	0.032	473	304	1.401	0.062	0.453	0.582
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.006	0.002	473	304	0.700	0.415	0.001	0.011

Cuadro B.3.3 Errores de muestreo para la población de Potosí

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.419	0.021	1,743	1,368	1.797	0.051	0.376	0.461
Alfabetismo	0.783	0.018	1,743	1,368	1.848	0.023	0.747	0.820
Sin instrucción	0.159	0.011	1,743	1,368	1.244	0.069	0.137	0.181
Educación secundaria o superior	0.323	0.018	1,743	1,368	1.611	0.056	0.287	0.359
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.658	0.050	1,391	1,245	3.233	0.076	0.558	0.759
Nunca en unión	0.308	0.013	1,743	1,368	1.153	0.041	0.282	0.333
Actualmente unida	0.631	0.013	1,743	1,368	1.141	0.021	0.605	0.658
Casada antes de los 20 años	0.402	0.015	1,390	1,093	1.117	0.037	0.373	0.432
Embarazada actualmente	0.064	0.008	1,743	1,368	1.288	0.118	0.049	0.079
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	3.011	0.074	1,743	1,368	1.038	0.025	2.862	3.160
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.473	0.058	1,743	1,368	1.010	0.023	2.358	2.588
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	6.015	0.157	360	301	0.970	0.026	5.700	6.329
Conoce método anticonceptivo	0.885	0.019	1,049	863	1.976	0.022	0.846	0.924
Alguna vez usó anticonceptivos	0.658	0.023	1,049	863	1.556	0.035	0.612	0.703
Actualmente usa anticonceptivos	0.486	0.020	1,049	863	1.307	0.041	0.446	0.527
Usa método moderno actualmente	0.253	0.016	1,049	863	1.222	0.065	0.220	0.286
Usa píldora actualmente	0.007	0.004	1,049	863	1.441	0.525	0.000	0.015
Usa DIU actualmente	0.065	0.007	1,049	863	0.961	0.112	0.051	0.080
Usa condón actualmente	0.020	0.003	1,049	863	0.798	0.171	0.013	0.027
Usa esterilización femenina	0.020	0.004	1,049	863	0.996	0.213	0.012	0.029
Usa ritmo actualmente	0.189	0.018	1,049	863	1.468	0.094	0.154	0.225
Sector público como fuente del método	0.784	0.032	278	201	1.287	0.041	0.721	0.848
No desea más hijos	0.772	0.014	1,049	863	1.059	0.018	0.745	0.799
Desea esperar 2 años o más	0.124	0.012	1,049	863	1.211	0.099	0.100	0.149
Tamaño ideal de familia	2.390	0.061	1,658	1,279	1.882	0.025	2.269	2.511
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.482	0.030	777	671	1.743	0.062	0.422	0.542
Atención médica al parto	0.426	0.031	1,158	1,036	1.875	0.073	0.363	0.488
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.228	0.020	1,061	943	1.566	0.087	0.188	0.268
Niño recibió tratamiento de SRO	0.333	0.033	229	215	1.061	0.098	0.268	0.398
Niño fue llevado a establecimiento	0.338	0.040	229	215	1.335	0.117	0.259	0.417
Niños con tarjeta de vacunación	0.748	0.031	234	201	1.127	0.041	0.686	0.809
Niños que recibieron BCG	0.943	0.024	234	201	1.653	0.025	0.895	0.991
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.722	0.042	234	201	1.480	0.058	0.639	0.805
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.699	0.038	234	201	1.338	0.055	0.622	0.776
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.646	0.049	234	201	1.640	0.076	0.548	0.744
Recibieron todas las vacunas	0.526	0.043	234	201	1.385	0.082	0.439	0.612
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.423	0.023	1,016	877	1.448	0.055	0.377	0.470
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.006	0.003	1,016	877	1.088	0.426	0.001	0.011
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.144	0.014	1,016	877	1.264	0.097	0.116	0.172
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.029	0.005	1,564	1,208	1.196	0.175	0.019	0.040
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.563	0.025	1,743	1,368	2.123	0.045	0.513	0.614
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.248	0.016	1,743	1,368	1.530	0.064	0.216	0.279
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.014	0.003	1,743	1,368	1.161	0.230	0.008	0.021
HOMBRES								
Residencia urbana	0.410	0.020	606	490	0.995	0.049	0.370	0.450
Sin instrucción	0.011	0.005	606	490	1.210	0.467	0.001	0.021
Con alguna instrucción	0.387	0.024	606	490	1.193	0.061	0.340	0.435
Nunca en unión	0.297	0.020	606	490	1.089	0.068	0.257	0.338
Actualmente unido	0.665	0.024	606	490	1.262	0.036	0.616	0.713
Conoce método anticonceptivo	0.931	0.023	373	326	1.711	0.024	0.886	0.976
Conoce método moderno	0.868	0.039	373	326	2.217	0.045	0.790	0.946
Alguna vez usó anticonceptivos	0.806	0.033	373	326	1.612	0.041	0.740	0.872
No desea más hijos	0.759	0.026	373	326	1.167	0.034	0.707	0.810
Desea esperar 2 años o más	0.149	0.023	373	326	1.259	0.156	0.102	0.195
Tamaño ideal de familia	2.693	0.065	569	457	1.264	0.024	2.563	2.823
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.712	0.032	606	490	1.720	0.044	0.649	0.776
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.380	0.027	606	490	1.347	0.070	0.327	0.434
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.018	0.005	606	490	0.906	0.275	0.008	0.027

Cuadro B.3.4 Errores de muestreo para la población de Chuquisaca

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.462	0.016	1,729	1,160	1.343	0.035	0.429	0.494
Alfabetismo	0.830	0.013	1,729	1,160	1.439	0.016	0.804	0.856
Sin instrucción	0.128	0.012	1,729	1,160	1.443	0.091	0.105	0.151
Educación secundaria o superior	0.384	0.024	1,729	1,160	2.055	0.063	0.336	0.433
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.766	0.037	1,430	1,019	2.846	0.048	0.693	0.840
Nunca en unión	0.347	0.015	1,729	1,160	1.272	0.042	0.317	0.376
Actualmente unida	0.585	0.015	1,729	1,160	1.251	0.025	0.555	0.615
Casada antes de los 20 años	0.396	0.017	1,378	929	1.309	0.044	0.361	0.430
Embarazada actualmente	0.055	0.006	1,729	1,160	1.128	0.112	0.043	0.068
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.739	0.082	1,729	1,160	1.171	0.030	2.575	2.904
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.383	0.064	1,729	1,160	1.084	0.027	2.255	2.512
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.766	0.197	327	218	1.113	0.034	5.371	6.161
Conoce método anticonceptivo	0.932	0.017	997	679	2.099	0.018	0.899	0.966
Alguna vez usó anticonceptivos	0.662	0.020	997	679	1.349	0.031	0.622	0.703
Actualmente usa anticonceptivos	0.506	0.018	997	679	1.112	0.035	0.470	0.541
Usa método moderno actualmente	0.351	0.020	997	679	1.316	0.057	0.311	0.391
Usa píldora actualmente	0.007	0.003	997	679	1.054	0.391	0.002	0.013
Usa DIU actualmente	0.104	0.011	997	679	1.128	0.105	0.082	0.126
Usa condón actualmente	0.037	0.008	997	679	1.350	0.218	0.021	0.053
Usa esterilización femenina	0.050	0.008	997	679	1.169	0.161	0.034	0.066
Usa ritmo actualmente	0.143	0.015	997	679	1.376	0.107	0.112	0.174
Sector público como fuente del método	0.719	0.031	382	251	1.362	0.044	0.656	0.782
No desea más hijos	0.766	0.015	997	679	1.133	0.020	0.735	0.796
Desea esperar 2 años o más	0.144	0.011	997	679	0.944	0.073	0.123	0.165
Tamaño ideal de familia	2.299	0.035	1,710	1,148	1.086	0.015	2.228	2.369
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.452	0.023	766	526	1.313	0.052	0.406	0.499
Atención médica al parto	0.538	0.036	1,149	797	2.063	0.068	0.465	0.610
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.253	0.013	1,065	739	0.903	0.050	0.227	0.278
Niño recibió tratamiento de SRO	0.436	0.037	266	187	1.121	0.084	0.362	0.509
Niño fue llevado a establecimiento	0.432	0.045	266	187	1.414	0.105	0.341	0.523
Niños con tarjeta de vacunación	0.852	0.034	194	137	1.378	0.040	0.784	0.921
Niños que recibieron BCG	0.989	0.008	194	137	1.114	0.008	0.972	1.005
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.844	0.033	194	137	1.291	0.039	0.778	0.909
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.860	0.031	194	137	1.260	0.036	0.798	0.921
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.766	0.035	194	137	1.188	0.046	0.696	0.837
Recibieron todas las vacunas	0.672	0.034	194	137	1.031	0.050	0.604	0.740
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.366	0.021	1,080	787	1.426	0.059	0.324	0.409
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.009	0.003	1,080	787	0.937	0.299	0.003	0.014
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.100	0.012	1,080	787	1.289	0.117	0.077	0.123
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.014	0.003	1,598	1,069	0.854	0.180	0.009	0.019
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.614	0.021	1,729	1,160	1.781	0.034	0.572	0.655
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.332	0.020	1,729	1,160	1.760	0.060	0.292	0.372
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.022	0.004	1,729	1,160	1.264	0.201	0.013	0.031
HOMBRES								
Residencia urbana	0.427	0.022	597	405	1.066	0.051	0.383	0.470
Sin instrucción	0.043	0.009	597	405	1.074	0.207	0.025	0.061
Con alguna instrucción	0.442	0.027	597	405	1.335	0.061	0.388	0.497
Nunca en unión	0.353	0.021	597	405	1.059	0.059	0.312	0.395
Actualmente unido	0.594	0.022	597	405	1.084	0.037	0.551	0.638
Conoce método anticonceptivo	0.829	0.025	358	240	1.242	0.030	0.779	0.878
Conoce método moderno	0.812	0.024	358	240	1.141	0.029	0.765	0.859
Alguna vez usó anticonceptivos	0.559	0.036	358	240	1.380	0.065	0.487	0.632
No desea más hijos	0.717	0.029	358	240	1.203	0.040	0.659	0.774
Desea esperar 2 años o más	0.110	0.017	358	240	1.002	0.151	0.077	0.143
Tamaño ideal de familia	3.140	0.080	564	386	1.094	0.025	2.981	3.299
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.670	0.029	597	405	1.497	0.043	0.612	0.727
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.446	0.030	597	405	1.488	0.068	0.385	0.507
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.036	0.010	597	405	1.320	0.281	0.016	0.056

Cuadro B.3.5 Errores de muestreo para la población de Cochabamba

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.655	0.015	2,906	3,353	1.702	0.023	0.625	0.685
Alfabetismo	0.869	0.011	2,906	3,353	1.763	0.013	0.847	0.891
Sin instrucción	0.084	0.009	2,906	3,353	1.836	0.113	0.065	0.102
Educación secundaria o superior	0.461	0.015	2,906	3,353	1.667	0.033	0.430	0.492
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.861	0.020	2,041	2,447	2.228	0.024	0.821	0.902
Nunca en unión	0.345	0.012	2,906	3,353	1.342	0.034	0.322	0.369
Actualmente unida	0.580	0.012	2,906	3,353	1.362	0.021	0.555	0.605
Casada antes de los 20 años	0.393	0.014	2,273	2,628	1.386	0.036	0.364	0.421
Embarazada actualmente	0.056	0.006	2,906	3,353	1.310	0.100	0.045	0.067
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.455	0.062	2,906	3,353	1.222	0.025	2.331	2.578
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.091	0.052	2,906	3,353	1.282	0.025	1.986	2.196
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.190	0.154	601	682	1.218	0.030	4.881	5.498
Conoce método anticonceptivo	0.941	0.007	1,696	1,946	1.248	0.008	0.926	0.955
Alguna vez usó anticonceptivos	0.763	0.014	1,696	1,946	1.354	0.018	0.735	0.791
Actualmente usa anticonceptivos	0.567	0.016	1,696	1,946	1.336	0.028	0.535	0.599
Usa método moderno actualmente	0.324	0.015	1,696	1,946	1.324	0.047	0.293	0.354
Usa píldora actualmente	0.017	0.003	1,696	1,946	1.039	0.191	0.011	0.024
Usa DIU actualmente	0.125	0.010	1,696	1,946	1.240	0.080	0.105	0.145
Usa condón actualmente	0.039	0.005	1,696	1,946	1.153	0.140	0.028	0.049
Usa esterilización femenina	0.066	0.006	1,696	1,946	1.073	0.098	0.053	0.079
Usa ritmo actualmente	0.191	0.010	1,696	1,946	1.029	0.051	0.171	0.210
Sector público como fuente del método	0.462	0.025	562	663	1.197	0.054	0.412	0.513
No desea más hijos	0.724	0.011	1,696	1,946	0.973	0.015	0.703	0.745
Desea esperar 2 años o más	0.149	0.010	1,696	1,946	1.117	0.065	0.130	0.169
Tamaño ideal de familia	2.308	0.031	2,859	3,298	1.311	0.013	2.246	2.370
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.483	0.019	1,161	1,331	1.303	0.040	0.444	0.521
Atención médica al parto	0.620	0.025	1,672	1,902	1.653	0.040	0.571	0.670
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.241	0.016	1,551	1,764	1.324	0.065	0.210	0.272
Niño recibió tratamiento de SRO	0.265	0.026	393	425	1.071	0.100	0.212	0.318
Niño fue llevado a establecimiento	0.339	0.032	393	425	1.194	0.093	0.276	0.403
Niños con tarjeta de vacunación	0.750	0.028	310	349	1.104	0.037	0.695	0.805
Niños que recibieron BCG	0.957	0.013	310	349	1.150	0.014	0.930	0.984
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.707	0.030	310	349	1.152	0.043	0.646	0.767
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.672	0.031	310	349	1.151	0.046	0.610	0.734
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.623	0.028	310	349	0.989	0.044	0.568	0.678
Recibieron todas las vacunas	0.483	0.033	310	349	1.139	0.068	0.418	0.549
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.288	0.015	1,567	1,862	1.265	0.054	0.257	0.319
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.015	0.003	1,567	1,862	1.054	0.211	0.009	0.022
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.089	0.010	1,567	1,862	1.349	0.111	0.070	0.109
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.019	0.004	2,672	3,073	1.377	0.193	0.012	0.026
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.786	0.016	2,906	3,353	2.063	0.020	0.754	0.817
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.374	0.014	2,906	3,353	1.531	0.037	0.346	0.401
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.020	0.003	2,906	3,353	1.339	0.174	0.013	0.027
HOMBRES								
Residencia urbana	0.630	0.020	1,013	1,179	1.298	0.031	0.591	0.669
Sin instrucción	0.015	0.005	1,013	1,179	1.228	0.313	0.006	0.024
Con alguna instrucción	0.515	0.021	1,013	1,179	1.317	0.040	0.474	0.556
Nunca en unión	0.347	0.017	1,013	1,179	1.106	0.048	0.314	0.380
Actualmente unido	0.603	0.017	1,013	1,179	1.096	0.028	0.569	0.637
Conoce método anticonceptivo	0.925	0.014	602	711	1.313	0.015	0.897	0.953
Conoce método moderno	0.903	0.015	602	711	1.232	0.016	0.873	0.933
Alguna vez usó anticonceptivos	0.703	0.023	602	711	1.222	0.032	0.657	0.749
No desea más hijos	0.718	0.018	602	711	0.996	0.025	0.681	0.754
Desea esperar 2 años o más	0.139	0.016	602	711	1.100	0.112	0.108	0.170
Tamaño ideal de familia	2.824	0.062	1,009	1,174	1.250	0.022	2.699	2.948
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.864	0.014	1,013	1,179	1.303	0.016	0.835	0.892
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.522	0.021	1,013	1,179	1.322	0.040	0.480	0.563
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.006	0.003	1,013	1,179	1.072	0.434	0.001	0.011

Cuadro B.3.6 Errores de muestreo para la población de Tarija

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.717	0.019	1,574	863	1.683	0.027	0.679	0.756
Alfabetismo	0.912	0.011	1,574	863	1.590	0.012	0.889	0.935
Sin instrucción	0.068	0.010	1,574	863	1.540	0.144	0.048	0.087
Educación secundaria o superior	0.456	0.026	1,574	863	2.072	0.057	0.404	0.508
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.810	0.027	1,077	608	1.922	0.034	0.755	0.865
Nunca en unión	0.319	0.012	1,574	863	1.048	0.039	0.294	0.343
Actualmente unida	0.582	0.013	1,574	863	1.016	0.022	0.556	0.607
Casada antes de los 20 años	0.411	0.016	1,242	691	1.112	0.038	0.380	0.442
Embarazada actualmente	0.042	0.006	1,574	863	1.256	0.151	0.029	0.055
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.385	0.091	1,574	863	1.419	0.038	2.203	2.567
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.123	0.074	1,574	863	1.364	0.035	1.975	2.272
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.000	0.210	310	172	1.237	0.042	4.581	5.419
Conoce método anticonceptivo	0.997	0.002	913	502	1.107	0.002	0.993	1.001
Alguna vez usó anticonceptivos	0.881	0.013	913	502	1.171	0.014	0.856	0.906
Actualmente usa anticonceptivos	0.676	0.015	913	502	0.986	0.023	0.645	0.706
Usa método moderno actualmente	0.496	0.018	913	502	1.068	0.036	0.460	0.531
Usa píldora actualmente	0.034	0.006	913	502	1.061	0.186	0.022	0.047
Usa DIU actualmente	0.173	0.016	913	502	1.315	0.095	0.140	0.206
Usa condón actualmente	0.080	0.012	913	502	1.386	0.156	0.055	0.105
Usa esterilización femenina	0.082	0.011	913	502	1.203	0.133	0.060	0.104
Usa ritmo actualmente	0.150	0.012	913	502	1.028	0.081	0.126	0.174
Sector público como fuente del método	0.601	0.026	519	280	1.198	0.043	0.549	0.652
No desea más hijos	0.643	0.018	913	502	1.146	0.028	0.607	0.680
Desea esperar 2 años o más	0.211	0.015	913	502	1.098	0.070	0.181	0.240
Tamaño ideal de familia	2.500	0.040	1,561	857	1.333	0.016	2.419	2.580
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.622	0.027	586	328	1.373	0.044	0.568	0.677
Atención médica al parto	0.793	0.023	749	424	1.372	0.029	0.746	0.839
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.213	0.016	727	411	1.072	0.076	0.180	0.245
Niño recibió tratamiento de SRO	0.372	0.046	158	87	1.143	0.124	0.279	0.464
Niño fue llevado a establecimiento	0.412	0.041	158	87	0.962	0.100	0.330	0.494
Niños con tarjeta de vacunación	0.868	0.025	153	84	0.913	0.029	0.818	0.918
Niños que recibieron BCG	0.995	0.005	153	84	0.846	0.005	0.986	1.005
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.902	0.020	153	84	0.844	0.023	0.861	0.942
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.845	0.026	153	84	0.906	0.031	0.792	0.898
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.792	0.040	153	84	1.215	0.050	0.712	0.872
Recibieron todas las vacunas	0.707	0.044	153	84	1.187	0.062	0.620	0.794
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.178	0.019	740	426	1.227	0.105	0.141	0.216
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.016	0.005	740	426	1.105	0.314	0.006	0.026
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.055	0.007	740	426	0.839	0.131	0.040	0.069
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.020	0.004	1,476	808	1.151	0.211	0.011	0.028
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.876	0.014	1,574	863	1.655	0.016	0.849	0.904
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.528	0.020	1,574	863	1.624	0.039	0.487	0.569
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.086	0.010	1,574	863	1.412	0.116	0.066	0.106
HOMBRES								
Residencia urbana	0.665	0.021	564	303	1.078	0.032	0.622	0.708
Sin instrucción	0.023	0.006	564	303	0.883	0.244	0.012	0.034
Con alguna instrucción	0.493	0.027	564	303	1.267	0.054	0.439	0.546
Nunca en unión	0.340	0.024	564	303	1.220	0.072	0.291	0.389
Actualmente unido	0.604	0.024	564	303	1.165	0.040	0.556	0.652
Conoce método anticonceptivo	0.973	0.010	341	183	1.128	0.010	0.953	0.993
Conoce método moderno	0.956	0.012	341	183	1.112	0.013	0.931	0.980
Alguna vez usó anticonceptivos	0.880	0.020	341	183	1.137	0.023	0.840	0.920
No desea más hijos	0.640	0.027	341	183	1.039	0.042	0.586	0.695
Desea esperar 2 años o más	0.238	0.020	341	183	0.855	0.083	0.199	0.278
Tamaño ideal de familia	2.819	0.076	538	290	1.375	0.027	2.668	2.971
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.934	0.015	564	303	1.451	0.016	0.903	0.964
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.723	0.024	564	303	1.248	0.033	0.675	0.770
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.135	0.019	564	303	1.338	0.143	0.097	0.174

Cuadro B.3.7 Errores de muestreo para la población de Santa Cruz

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.810	0.012	3,598	4,488	1.763	0.014	0.787	0.833
Alfabetismo	0.952	0.004	3,598	4,488	1.198	0.004	0.944	0.961
Sin instrucción	0.032	0.004	3,598	4,488	1.265	0.116	0.024	0.039
Educación secundaria o superior	0.531	0.016	3,598	4,488	1.873	0.029	0.500	0.562
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.839	0.014	2,757	3,246	1.670	0.017	0.811	0.868
Nunca en unión	0.295	0.009	3,598	4,488	1.236	0.032	0.276	0.313
Actualmente unida	0.603	0.010	3,598	4,488	1.220	0.017	0.583	0.623
Casada antes de los 20 años	0.508	0.014	2,793	3,498	1.463	0.027	0.480	0.536
Embarazada actualmente	0.049	0.004	3,598	4,488	0.996	0.073	0.042	0.056
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.380	0.059	3,598	4,488	1.404	0.025	2.262	2.497
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.159	0.051	3,598	4,488	1.388	0.024	2.057	2.262
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.906	0.139	618	773	1.218	0.028	4.628	5.183
Conoce método anticonceptivo	0.981	0.006	2,246	2,705	2.208	0.007	0.968	0.994
Alguna vez usó anticonceptivos	0.877	0.012	2,246	2,705	1.689	0.013	0.854	0.900
Actualmente usa anticonceptivos	0.665	0.013	2,246	2,705	1.319	0.020	0.639	0.691
Usa método moderno actualmente	0.512	0.012	2,246	2,705	1.183	0.024	0.487	0.537
Usa píldora actualmente	0.080	0.006	2,246	2,705	1.045	0.075	0.068	0.092
Usa DIU actualmente	0.133	0.010	2,246	2,705	1.345	0.072	0.114	0.152
Usa condón actualmente	0.052	0.005	2,246	2,705	1.069	0.096	0.042	0.062
Usa esterilización femenina	0.127	0.008	2,246	2,705	1.139	0.063	0.111	0.143
Usa ritmo actualmente	0.127	0.009	2,246	2,705	1.249	0.069	0.109	0.144
Sector público como fuente del método	0.519	0.019	1,227	1,521	1.354	0.037	0.480	0.557
No desea más hijos	0.636	0.014	2,246	2,705	1.340	0.021	0.609	0.663
Desea esperar 2 años o más	0.223	0.011	2,246	2,705	1.229	0.048	0.202	0.245
Tamaño ideal de familia	2.761	0.035	3,549	4,417	1.375	0.013	2.690	2.832
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.676	0.015	1,477	1,757	1.171	0.022	0.646	0.705
Atención médica al parto	0.842	0.018	2,062	2,417	1.644	0.021	0.806	0.877
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.241	0.012	1,969	2,318	1.154	0.050	0.217	0.265
Niño recibió tratamiento de SRO	0.322	0.028	499	558	1.155	0.086	0.267	0.377
Niño fue llevado a establecimiento	0.371	0.027	499	558	1.101	0.072	0.318	0.424
Niños con tarjeta de vacunación	0.833	0.027	362	436	1.344	0.032	0.779	0.887
Niños que recibieron BCG	0.939	0.016	362	436	1.218	0.017	0.908	0.970
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.776	0.028	362	436	1.264	0.036	0.719	0.832
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.727	0.030	362	436	1.245	0.041	0.667	0.786
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.712	0.026	362	436	1.084	0.037	0.660	0.765
Recibieron todas las vacunas	0.567	0.030	362	436	1.135	0.053	0.507	0.627
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.132	0.009	1,987	2,371	1.122	0.071	0.113	0.150
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.016	0.003	1,987	2,371	0.927	0.171	0.010	0.021
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.043	0.005	1,987	2,371	1.071	0.119	0.033	0.054
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.026	0.004	3,310	4,144	1.299	0.139	0.019	0.033
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.890	0.013	3,598	4,488	2.480	0.015	0.864	0.916
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.501	0.014	3,598	4,488	1.716	0.029	0.472	0.529
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.034	0.004	3,598	4,488	1.334	0.118	0.026	0.042
HOMBRES								
Residencia urbana	0.763	0.015	1,273	1,607	1.298	0.020	0.732	0.794
Sin instrucción	0.015	0.004	1,273	1,607	1.038	0.234	0.008	0.022
Con alguna instrucción	0.572	0.018	1,273	1,607	1.299	0.032	0.536	0.608
Nunca en unión	0.342	0.015	1,273	1,607	1.127	0.044	0.312	0.372
Actualmente unido	0.584	0.015	1,273	1,607	1.089	0.026	0.554	0.615
Conoce método anticonceptivo	0.979	0.007	754	939	1.288	0.007	0.966	0.993
Conoce método moderno	0.969	0.007	754	939	1.132	0.007	0.955	0.983
Alguna vez usó anticonceptivos	0.814	0.019	754	939	1.339	0.023	0.776	0.852
No desea más hijos	0.543	0.019	754	939	1.071	0.036	0.504	0.582
Desea esperar 2 años o más	0.239	0.017	754	939	1.080	0.070	0.205	0.272
Tamaño ideal de familia	3.369	0.074	1,236	1,553	1.358	0.022	3.221	3.517
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.872	0.019	1,273	1,607	2.054	0.022	0.834	0.911
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.617	0.020	1,273	1,607	1.435	0.032	0.578	0.656
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.050	0.014	1,273	1,607	2.255	0.276	0.022	0.077

Cuadro B.3.8 Errores de muestreo para la población de Beni/Pando

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2003

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.743	0.023	1,723	724	2.188	0.031	0.697	0.789
Alfabetismo	0.952	0.008	1,723	724	1.581	0.009	0.936	0.968
Sin instrucción	0.025	0.006	1,723	724	1.491	0.222	0.014	0.037
Educación secundaria o superior	0.531	0.022	1,723	724	1.871	0.042	0.486	0.576
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.849	0.015	1,419	670	1.420	0.017	0.819	0.879
Nunca en unión	0.240	0.012	1,723	724	1.132	0.049	0.216	0.263
Actualmente unida	0.659	0.013	1,723	724	1.172	0.020	0.632	0.686
Casada antes de los 20 años	0.633	0.020	1,301	546	1.507	0.032	0.593	0.673
Embarazada actualmente	0.062	0.007	1,723	724	1.215	0.114	0.048	0.076
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.922	0.094	1,723	724	1.371	0.032	2.734	3.111
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.679	0.083	1,723	724	1.347	0.031	2.513	2.845
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.983	0.201	274	113	1.131	0.034	5.580	6.386
Conoce método anticonceptivo	0.969	0.010	1,121	477	1.904	0.010	0.950	0.989
Alguna vez usó anticonceptivos	0.851	0.019	1,121	477	1.806	0.023	0.812	0.889
Actualmente usa anticonceptivos	0.619	0.020	1,121	477	1.350	0.032	0.579	0.658
Usa método moderno actualmente	0.509	0.021	1,121	477	1.401	0.041	0.467	0.550
Usa píldora actualmente	0.108	0.011	1,121	477	1.161	0.100	0.086	0.129
Usa DIU actualmente	0.062	0.009	1,121	477	1.193	0.139	0.045	0.079
Usa condón actualmente	0.020	0.005	1,121	477	1.180	0.248	0.010	0.030
Usa esterilización femenina	0.126	0.012	1,121	477	1.177	0.093	0.103	0.150
Usa ritmo actualmente	0.102	0.011	1,121	477	1.166	0.104	0.080	0.123
Sector público como fuente del método	0.730	0.023	621	256	1.277	0.031	0.685	0.776
No desea más hijos	0.663	0.019	1,121	477	1.367	0.029	0.625	0.702
Desea esperar 2 años o más	0.227	0.015	1,121	477	1.236	0.068	0.196	0.258
Tamaño ideal de familia	2.986	0.045	1,701	711	1.048	0.015	2.896	3.076
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.753	0.019	802	347	1.291	0.026	0.714	0.792
Atención médica al parto	0.688	0.031	1,127	493	1.864	0.044	0.627	0.749
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.222	0.019	1,080	472	1.407	0.084	0.185	0.259
Niño recibió tratamiento de SRO	0.296	0.032	241	105	1.023	0.108	0.232	0.361
Niño fue llevado a establecimiento	0.399	0.033	241	105	0.981	0.082	0.334	0.465
Niños con tarjeta de vacunación	0.737	0.054	202	89	1.777	0.073	0.630	0.845
Niños que recibieron BCG	0.915	0.033	202	89	1.718	0.036	0.849	0.981
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.665	0.060	202	89	1.833	0.089	0.546	0.784
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.659	0.058	202	89	1.789	0.089	0.542	0.776
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.680	0.046	202	89	1.440	0.068	0.588	0.773
Recibieron todas las vacunas	0.515	0.052	202	89	1.519	0.102	0.410	0.620
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.295	0.028	1,024	477	1.906	0.094	0.240	0.351
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.033	0.006	1,024	477	1.134	0.191	0.021	0.046
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.095	0.013	1,024	477	1.365	0.136	0.069	0.120
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.013	0.003	1,568	656	1.064	0.231	0.007	0.020
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.845	0.014	1,723	724	1.617	0.017	0.817	0.873
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.503	0.019	1,723	724	1.550	0.037	0.466	0.541
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.009	0.004	1,723	724	1.632	0.416	0.001	0.016
HOMBRES								
Residencia urbana	0.700	0.030	631	273	1.656	0.043	0.639	0.760
Sin instrucción	0.024	0.009	631	273	1.497	0.377	0.006	0.043
Con alguna instrucción	0.584	0.026	631	273	1.344	0.045	0.531	0.637
Nunca en unión	0.297	0.021	631	273	1.156	0.071	0.255	0.340
Actualmente unido	0.618	0.025	631	273	1.269	0.040	0.569	0.667
Conoce método anticonceptivo	0.955	0.019	387	169	1.783	0.020	0.918	0.993
Conoce método moderno	0.946	0.018	387	169	1.603	0.019	0.909	0.983
Alguna vez usó anticonceptivos	0.771	0.034	387	169	1.608	0.045	0.702	0.840
No desea más hijos	0.520	0.027	387	169	1.070	0.052	0.466	0.575
Desea esperar 2 años o más	0.211	0.016	387	169	0.773	0.076	0.179	0.243
Tamaño ideal de familia	3.885	0.105	618	266	1.081	0.027	3.675	4.094
Ha oido sobre SIDA/VIH	0.914	0.016	631	273	1.410	0.017	0.883	0.946
Condón como medio de evitar SIDA/VIH	0.679	0.030	631	273	1.615	0.044	0.619	0.739
Limitar parejas para evitar SIDA/VIH	0.044	0.009	631	273	1.112	0.206	0.026	0.062

Cuadro B.4 Errores de muestreo para la fecundidad en los tres años antes de la encuesta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2003

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Casos ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia							
Urbana	3.116	0.095	33,915	1.687	0.031	2.925	3.307
Periurbana	3.969	0.262	3,564	1.220	0.066	3.445	4.493
Resto urbano	3.016	0.102	30,351	1.703	0.034	2.812	3.220
Rural	5.460	0.142	15,125	1.625	0.026	5.175	5.744
Departamento							
La Paz	3.888	0.211	13,174	1.666	0.054	3.467	4.309
Oruro	3.599	0.255	2,524	1.513	0.071	3.090	4.109
Potosí	5.130	0.271	3,805	1.592	0.053	4.587	5.673
Chuquisaca	4.451	0.315	3,265	1.854	0.071	3.822	5.081
Cochabamba	3.840	0.192	9,335	1.537	0.050	3.456	4.223
Tarija	3.084	0.180	2,430	1.263	0.058	2.725	3.444
Santa Cruz	3.340	0.150	12,507	1.516	0.045	3.040	3.639
Beni/Pando	4.194	0.217	1,763	1.348	0.052	3.760	4.627
Total	3.838	0.087	49,041	1.740	0.023	3.663	4.012

Nota: Para el total, urbano-rural y departamento, las cifras pueden ser ligeramente diferentes a las presentadas en el Cuadro 4.3 por referirse este a los tres años anteriores a la encuesta.
Los casos ponderados se refieren al número de años-mujer de exposición. Como se entrevistaron 17,654 mujeres, el total de años-mujer de exposición sería 52,962 para el período de 3 años. Pero como las mujeres de los grupos 15-19 y 45-49 no contribuyen todas con 3 años, el total en el cuadro es ligeramente inferior (49,041).

Cuadro B.5.1 Errores de muestreo para la mortalidad neonatal

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2003

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ÚLTIMOS 5 AÑOS								
Residencia								
Urbana	21.037	2.988	5,770	5,967	1.223	0.142	15.061	27.013
Periurbana	23.557	6.407	584	788	1.088	0.272	10.743	36.370
Resto urbano	20.653	3.311	5,186	5,179	1.224	0.160	14.031	27.275
Rural	34.763	3.752	4,814	4,508	1.200	0.108	27.259	42.266
Departamento								
La Paz	26.941	5.895	1,791	2,843	1.198	0.219	15.150	38.732
Oruro	42.634	11.440	793	501	0.959	0.268	19.754	65.515
Potosí	41.422	6.403	1,176	1,046	1.417	0.155	28.617	54.227
Chuquisaca	34.649	5.592	1,163	806	1.132	0.161	23.465	45.833
Cochabamba	31.994	6.746	1,690	1,925	1.031	0.211	18.503	45.485
Tarija	13.019	4.056	764	435	1.156	0.312	4.907	21.131
Santa Cruz	15.606	2.921	2,073	2,426	1.085	0.187	9.764	21.447
Beni/Pando	16.156	4.244	1,134	494	1.072	0.263	7.668	24.643
Total	26.944	2.362	10,584	10,475	1.206	0.088	22.220	31.668
ÚLTIMOS 10 AÑOS								
Residencia								
Urbana	27.874	2.472	11,669	12,034	1.541	0.089	22.931	32.817
Periurbana	28.265	5.104	1,178	1,604	1.018	0.181	18.056	38.473
Resto urbano	27.814	2.750	10,491	10,429	1.619	0.099	22.315	33.314
Rural	41.795	3.007	9,868	9,289	1.390	0.072	35.780	47.810
Departamento								
La Paz	34.660	4.634	3,672	5,746	1.400	0.134	25.391	43.929
Oruro	43.204	7.695	1,589	1,000	1.348	0.178	27.814	58.594
Potosí	53.113	6.375	2,355	2,132	1.407	0.120	40.363	65.863
Chuquisaca	37.468	3.840	2,370	1,634	0.971	0.102	29.788	45.148
Cochabamba	39.742	4.966	3,430	3,930	1.342	0.125	29.811	49.674
Tarija	20.106	3.910	1,599	895	1.166	0.194	12.286	27.926
Santa Cruz	22.576	2.842	4,266	4,987	1.176	0.126	16.893	28.259
Beni/Pando	20.157	4.327	2,256	999	1.493	0.215	11.502	28.811
Total	33.936	1.914	21,537	21,322	1.438	0.056	30.108	37.764

Cuadro B.5.2 Errores de muestreo para la mortalidad postneonatal

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2003

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ÚLTIMOS 5 AÑOS								
Residencia								
Urbana	22.623	2.425	5,770	5,967	1.223	0.107	17.773	27.474
Periurbana	30.694	7.992	584	788	1.088	0.260	14.709	46.678
Resto urbano	21.380	2.497	5,186	5,179	1.224	0.117	16.385	26.375
Rural	31.999	3.116	4,814	4,508	1.200	0.097	25.767	38.232
Departamento								
La Paz	24.866	4.469	1,791	2,843	1.198	0.180	15.927	33.805
Oruro	45.800	7.209	793	501	0.959	0.157	31.381	60.218
Potosí	30.690	6.319	1,176	1,046	1.417	0.206	18.052	43.328
Chuquisaca	32.169	5.569	1,163	806	1.132	0.173	21.031	43.307
Cochabamba	28.528	4.754	1,690	1,925	1.031	0.167	19.019	38.037
Tarija	16.371	5.151	764	435	1.156	0.315	6.068	26.674
Santa Cruz	23.617	3.777	2,073	2,426	1.085	0.160	16.063	31.172
Beni/Pando	17.108	4.140	1,134	494	1.072	0.242	8.827	25.389
Total	26.677	1.940	10,584	10,475	1.206	0.073	22.798	30.556
ÚLTIMOS 10 AÑOS								
Residencia								
Urbana	29.511	1.949	11,685	12,046	1.217	0.066	25.614	33.408
Periurbana	33.545	5.600	1,179	1,606	1.110	0.167	22.346	44.745
Resto urbano	28.884	2.077	10,506	10,441	1.227	0.072	24.731	33.038
Rural	39.604	2.563	9,884	9,301	1.221	0.065	34.478	44.729
Departamento								
La Paz	32.858	3.616	3,679	5,754	1.215	0.110	25.625	40.090
Oruro	48.503	4.828	1,596	1,004	0.847	0.100	38.846	58.159
Potosí	39.776	6.215	2,357	2,133	1.499	0.156	27.347	52.206
Chuquisaca	33.742	4.396	2,374	1,637	1.177	0.130	24.951	42.533
Cochabamba	39.331	3.952	3,433	3,933	1.060	0.100	31.427	47.235
Tarija	21.503	4.248	1,603	897	1.096	0.198	13.006	29.999
Santa Cruz	29.265	2.680	4,270	4,990	0.996	0.092	23.905	34.626
Beni/Pando	26.137	4.915	2,257	999	1.279	0.188	16.307	35.967
Total	33.911	1.583	21,569	21,347	1.211	0.047	30.744	37.077

Cuadro B.5.3 Errores de muestreo para la mortalidad infantil

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2003

			Número de casos				Intervalos de confianza	
Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ÚLTIMOS 5 AÑOS								
Residencia								
Urbana	43.660	3.638	5,770	5,967	1.340	0.083	36.384	50.936
Periurbana	54.250	9.498	584	788	0.957	0.175	35.254	73.246
Resto urbano	42.033	3.926	5,186	5,179	1.403	0.093	34.180	49.886
Rural	66.762	4.830	4,815	4,510	1.292	0.072	57.101	76.423
Departamento								
La Paz	51.807	6.917	1,792	2,845	1.303	0.134	37.972	65.642
Oruro	88.434	12.355	793	501	1.199	0.140	63.723	113.144
Potosí	72.112	9.419	1,176	1,046	1.304	0.131	53.275	90.950
Chuquisaca	66.818	7.253	1,163	806	1.033	0.109	52.312	81.323
Cochabamba	60.521	8.288	1,690	1,925	1.300	0.137	43.946	77.097
Tarija	29.391	6.406	764	435	1.088	0.218	16.578	42.203
Santa Cruz	39.223	4.701	2,073	2,426	1.032	0.120	29.821	48.625
Beni/Pando	33.264	6.034	1,134	494	1.131	0.181	21.197	45.331
Total	53.621	2.991	10,585	10,477	1.317	0.056	47.639	59.604
ÚLTIMOS 10 AÑOS								
Residencia								
Urbana	57.385	3.050	11,685	12,046	1.371	0.053	51.284	63.486
Periurbana	61.810	7.074	1,179	1,606	1.004	0.110	47.662	75.958
Resto urbano	56.699	3.363	10,506	10,441	1.430	0.050	49.973	63.424
Rural	81.398	4.067	9,885	9,303	1.377	0.050	73.264	89.532
Departamento								
La Paz	67.517	5.633	3,680	5,756	1.305	0.083	56.252	78.782
Oruro	91.707	8.727	1,596	1,004	1.094	0.095	74.252	109.161
Potosí	92.889	7.948	2,357	2,133	1.338	0.086	76.993	108.785
Chuquisaca	71.210	6.122	2,374	1,637	1.112	0.086	58.966	83.454
Cochabamba	79.074	6.999	3,433	3,933	1.372	0.089	65.076	93.072
Tarija	41.609	4.830	1,603	897	0.990	0.116	31.949	51.269
Santa Cruz	51.841	3.693	4,270	4,990	1.026	0.071	44.455	59.228
Beni/Pando	46.294	7.432	2,257	999	1.506	0.161	31.431	61.157
Total	67.847	2.502	21,570	21,349	1.362	0.037	62.843	72.850

Cuadro B.5.4 Errores de muestreo para la mortalidad postinfantil

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2003

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ÚLTIMOS 5 AÑOS								
Residencia								
Urbana	15.814	2.955	5,785	5,979	1.812	0.187	9.903	21.724
Periurbana	17.150	5.458	584	787	1.088	0.318	6.233	28.067
Resto urbano	15.585	3.312	5,201	5,192	1.904	0.213	8.960	22.209
Rural	31.367	3.764	4,853	4,550	1.503	0.120	23.839	38.896
Departamento								
La Paz	21.462	5.965	1,797	2,855	1.775	0.278	9.532	33.393
Oruro	24.548	5.843	799	502	1.005	0.238	12.862	36.233
Potosí	37.013	8.581	1,181	1,053	1.602	0.232	19.851	54.175
Chuquisaca	19.758	3.588	1,166	809	0.928	0.182	12.582	26.935
Cochabamba	30.013	6.877	1,702	1,942	1.596	0.229	16.258	43.768
Tarija	17.688	4.304	766	436	1.090	0.243	9.080	26.297
Santa Cruz	14.114	2.803	2,084	2,433	1.069	0.199	8.507	19.721
Beni/Pando	19.222	5.478	1,143	498	1.388	0.285	8.267	30.177
Total	22.532	2.360	10,638	10,529	1.635	0.105	17.812	27.251
ÚLTIMOS 10 AÑOS								
Residencia								
Urbana	20.605	2.702	11,716	12,082	1.941	0.131	15.202	26.008
Periurbana	26.573	5.427	1,183	1,611	1.048	0.200	15.720	37.427
Resto urbano	19.688	3.013	10,533	10,471	2.073	0.150	13.661	25.715
Rural	34.862	2.873	9,931	9,347	1.427	0.082	29.115	40.608
Departamento								
La Paz	28.295	5.767	3,693	5,778	1.908	0.204	16.761	39.828
Oruro	23.924	3.974	1,597	1,004	0.872	0.166	15.975	31.872
Potosí	46.098	6.424	2,372	2,148	1.425	0.139	33.250	58.947
Chuquisaca	25.470	3.483	2,384	1,643	0.972	0.137	18.503	32.436
Cochabamba	28.198	4.122	3,448	3,945	1.367	0.146	19.953	36.443
Tarija	22.243	4.830	1,605	898	1.306	0.217	12.583	31.902
Santa Cruz	18.504	2.434	4,285	5,009	1.115	0.132	13.637	23.372
Beni/Pando	24.077	4.499	2,263	1,003	1.345	0.187	15.080	33.074
Total	26.696	1.966	21,647	21,429	1.669	0.074	22.765	30.628

Cuadro B.5.5 Errores de muestreo para la mortalidad en la niñez

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2003

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ÚLTIMOS 5 AÑOS								
Residencia								
Urbana	58.784	4.515	5,800	6,000	1.417	0.077	49.753	67.814
Periurbana	70.470	10.393	587	792	0.980	0.147	49.683	91.257
Resto urbano	56.963	4.961	5,213	5,208	1.487	0.087	47.040	66.886
Rural	96.035	5.384	4,868	4,566	1.228	0.056	85.268	106.803
Departamento								
La Paz	72.158	8.685	1,803	2,868	1.376	0.120	54.788	89.528
Oruro	110.811	12.983	803	505	1.142	0.117	84.844	136.777
Potosí	106.456	12.229	1,183	1,055	1.375	0.115	81.997	130.915
Chuquisaca	85.256	7.703	1,170	812	0.901	0.090	69.850	100.662
Cochabamba	88.718	8.540	1,705	1,946	1.192	0.096	71.637	105.799
Tarija	46.559	7.234	769	438	1.007	0.155	32.091	61.028
Santa Cruz	52.784	5.638	2,091	2,443	1.073	0.107	41.508	64.059
Beni/Pando	51.846	7.761	1,144	499	1.180	0.150	36.325	67.367
Total	74.945	3.574	10,668	10,566	1.340	0.048	67.796	82.093
ÚLTIMOS 10 AÑOS								
Residencia								
Urbana	76.807	4.133	11,732	12,095	1.618	0.054	68.542	85.073
Periurbana	86.741	8.684	1,184	1,612	1.032	0.100	69.373	104.109
Resto urbano	75.271	4.603	10,548	10,483	1.714	0.060	66.064	84.477
Rural	113.422	5.037	9,949	9,363	1.458	0.044	103.348	123.497
Departamento								
La Paz	93.902	7.999	3,702	5,789	1.598	0.085	77.903	109.900
Oruro	113.437	9.623	1,604	1,008	1.100	0.085	94.191	132.682
Potosí	134.706	10.474	2,374	2,149	1.454	0.078	113.757	155.654
Chuquisaca	94.866	7.527	2,388	1,647	1.168	0.079	79.813	109.919
Cochabamba	105.042	8.214	3,451	3,948	1.427	0.078	88.613	121.471
Tarija	62.926	6.395	1,609	900	1.049	0.102	50.137	75.715
Santa Cruz	69.387	4.352	4,289	5,013	1.053	0.063	60.683	78.090
Beni/Pando	69.256	10.085	2,264	1,003	1.680	0.146	49.086	89.426
Total	92.731	3.244	21,681	21,457	1.529	0.035	86.243	99.220

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN APÉNDICE C

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario de los datos de la **ENDSA 2003** una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este Apéndice están referidos más bien a posibles errores no muestrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a la medición antropométrica, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muestrales.

- Cuadro C.1: Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, hay preferencia por determinadas edades. Es mayor la atracción por las edades múltiplos de 10, luego las terminadas en 5, 4 y 8 y, en menor medida, las terminadas en 2, comportamiento que casi es similar por sexo. Se alcanza a apreciar un error de declaración en la población de 15 años y en la de 49 años, edades límites de elegibilidad para la entrevista individual de mujeres.

- Cuadro C.2: Muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de mujeres son más o menos parejas según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas es idéntica. Asimismo, que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de hombres no muestran mayores diferencias por edad, salvo en el grupo 40-44. La distribución por edad de los hombres elegibles en el cuestionario de hogar y la de los hombres entrevistados es muy semejante, sigue el patrón esperado y no muestra fuertes irregularidades.

- Cuadro C.3: Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Excluyendo las variables de anemia y antropométricas, el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo y la información sobre fechas es de buena calidad. Para alrededor del 12 por ciento de los nacimientos de los últimos cinco años no se hizo la prueba de anemia, tampoco se hizo esta prueba al 9% de las mujeres. No fueron medidos o pesados alrededor del 5% de los niños menores de 5 años, bien porque no vivían con sus madres o porque en otros casos el niño no estaba presente, especialmente en la zona urbana. El motivo más común, sin embargo, fue el rechazo del niño o de su madre.

- Cuadro C.4: Muestra que la información sobre las fechas de nacimiento de los niños es buena. Las fechas vienen con mes y año para el 100 por ciento de los hijos actualmente vivos provenientes de nacimientos de los últimos cinco años, también para nacimientos más antiguos las fechas son completas para alrededor del 99 por ciento de los casos. Para los hijos muertos, fechas completas fueron proporcionadas para el 88 por ciento de los nacimientos que ocurrieron 15 años atrás. Los índices de masculinidad varían de una manera aparentemente aleatoria año por año, sin proporcionar indicación alguna de sesgo. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud de la sección 4, en este caso para los niños nacidos a partir de enero de 1998. Parece que sí hubo una ligera omisión o transferencia de nacimientos del año 1998 a los años anteriores, en especial en el caso de los que han fallecido.

- Cuadro C.5: Contiene la distribución de las muertes de menores de 1 mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros 7 días, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Un número importante de defunciones fueron informadas a los 7 días (1 semana), pero no parecen existir anormalidades. El porcentaje de muertes en los primeros siete días está en alrededor del 70 por ciento para los tres quinquenios más próximos, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para estos quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.

- Cuadro C.6: Distribución de las muertes de menores de 2 años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Para los 5-19 años anteriores a la encuesta se evidencia una leve concentración de defunciones informadas a los 12 meses y correspondería a niños que fueron informados que murieron de "1 año" y para quienes no se sondeó para obtener la información en meses, como se instruyó a las entrevistadoras, sino que se tradujo "1 año" como 12 meses, lo cual podría producir una subestimación de la mortalidad infantil para períodos anteriores a 1998 si algunas de esas defunciones ocurrieron a los 11 meses o antes.

- Cuadro C.7: Información antropométrica de niños según características seleccionadas. No se observa un patrón en la información antropométrica faltante y completa según características seleccionadas. La información faltante es particularmente alta en la unidad de El Alto, en los departamentos de La Paz y Potosí y en los hijos de mujeres con educación superior.

- Cuadro C.8: Antropometría de mujeres según características seleccionadas. La información faltante es alta tanto en talla como en peso en la ciudad de El Alto y, aunque en menor medida, en áreas peri urbanas.

Cuadro C.1 Distribución por edad de la población en hogares en la muestra total

Distribución por edad en años simples de la población de facto ponderada enumerada en el cuestionario de hogares en la muestra total, por sexo, Bolivia 2003

	Hombres		Mujeres			Hombres		Mujeres	
Edad	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Edad	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	1,010	2.5	1,000	2.6	**37**	441	1.1	425	1.1
1	946	2.3	1,035	2.7	**38**	490	1.2	463	1.2
2	1,020	2.5	1,073	2.8	**39**	430	1.1	371	1.0
3	1,067	2.6	1,137	2.9	**40**	456	1.1	484	1.2
4	1,146	2.8	1,198	3.1	**41**	371	0.9	311	0.8
5	1,082	2.7	1,014	2.6	**42**	395	1.0	441	1.1
6	1,176	2.9	1,100	2.8	**43**	432	1.1	370	1.0
7	1,084	2.7	1,214	3.1	**44**	375	0.9	293	0.8
8	1,148	2.8	1,179	3.0	**45**	394	1.0	373	1.0
9	1,064	2.6	1,091	2.8	**46**	290	0.7	251	0.6
10	1,113	2.7	1,112	2.9	**47**	300	0.7	303	0.8
11	907	2.2	1,010	2.6	**48**	364	0.9	377	1.0
12	1,068	2.6	1,083	2.8	**49**	241	0.6	259	0.7
13	1,059	2.6	1,072	2.8	**50**	420	1.0	353	0.9
14	1,063	2.6	976	2.5	**51**	234	0.6	220	0.6
15	941	2.3	959	2.5	**52**	346	0.9	293	0.8
16	912	2.3	812	2.1	**53**	319	0.8	240	0.6
17	828	2.0	815	2.1	**54**	283	0.7	234	0.6
18	785	1.9	808	2.1	**55**	342	0.8	255	0.7
19	685	1.7	568	1.5	**56**	230	0.6	184	0.5
20	666	1.6	630	1.6	**57**	190	0.5	175	0.4
21	622	1.5	614	1.6	**58**	212	0.5	221	0.6
22	710	1.8	590	1.5	**59**	146	0.4	163	0.4
23	700	1.7	705	1.8	**60**	245	0.6	183	0.5
24	642	1.6	582	1.5	**61**	116	0.3	113	0.3
25	583	1.4	589	1.5	**62**	159	0.4	126	0.3
26	629	1.6	525	1.4	**63**	188	0.5	170	0.4
27	586	1.4	548	1.4	**64**	170	0.4	128	0.3
28	559	1.4	538	1.4	**65**	251	0.6	204	0.5
29	497	1.2	497	1.3	**66**	161	0.4	133	0.3
30	623	1.5	622	1.6	**67**	152	0.4	172	0.4
31	495	1.2	374	1.0	**68**	159	0.4	123	0.3
32	469	1.2	435	1.1	**69**	69	0.2	63	0.2
33	561	1.4	439	1.1	**70+**	1,275	3.1	1,113	2.9
34	440	1.1	442	1.1	**NS/SI**	5	0.0	8	0.0
35	471	1.2	472	1.2					
36	475	1.2	409	1.1	**Total**	40,486	100.0	38,863	100.0

NS/SI= No sabe/sin información

Cuadro C.2 Distribución por edad de las personas elegibles y entrevistadas

Distribución por grupos quinquenales de edad de personas *de facto* elegibles para entrevista en el cuestionario del hogar y de personas entrevistadas en el cuestionario individual; y porcentaje de personas que fueron entrevistadas, Bolivia 2003

Edad	Mujeres en los hogares	Distribución de mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
		Número	Porcentaje	
10-14	5,211	na	na	na
15-19	4,150	3,966	22.2	95.6
20-24	3,339	3,167	17.7	94.8
25-29	2,855	2,705	15.1	94.8
30-34	2,589	2,485	13.9	96.0
25-39	2,306	2,180	12.2	94.5
40-44	2,029	1,910	10.7	94.1
45-49	1,589	1,492	8.3	93.9
50-54	1,602	na	na	na
15-49	18,858	17,905	100.0	94.9

Edad	Hombres en los hogares	Distribución de hombres entrevistados		Porcentaje de hombres entrevistados
		Número	Porcentaje	
10-14	1,958	na	na	na
15-19	1,323	1,215	19.5	91.8
20-24	1,060	955	15.3	90.0
25-29	896	804	12.9	89.8
30-34	745	658	10.5	88.3
25-39	779	697	11.2	89.4
40-44	611	524	8.4	85.8
45-49	539	479	7.7	88.7
50-54	458	394	6.3	86.1
55-59	344	303	4.8	87.9
60-64	236	na	na	na
15-59	6,756	6,241	100.0	92.4

Nota: La población *de facto* (de hecho) incluye todos los residentes habituales y los no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Las ponderaciones para la población de mujeres/hombres en hogares y las entrevistadas son las mismas. La edad es la que aparece en el cuestionario de hogar.
na = No aplicable

Cuadro C.3 Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica

Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas en la muestra básica, Bolivia 2003

Observación	Grupo de referencia	Porcentaje del grupo de referencia con información faltante	Número de casos
Fecha de nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo mes		1.4	30,702
Mes y año		0.2	30,702
Edad al morir	Últimos 15 años	0.1	3,078
Edad/fecha primera union[1]	Mujeres alguna vez unidas	0.2	12,005
Educación de la informante	Todas las mujeres	0.0	17,654
Diarrea últimas 2 semanas	Niños sobrevivientes de 0-59 meses	1.0	9,719
Antropometría	Niños sobrevivientes de 0-59 meses (del cuestionario de hogar)		
Talla del niño		5.2	10,553
Peso del niño		4.8	10,553
Talla o peso		5.2	10,553
Anemia en niños	Niños sobrevivientes de 0-59 meses	12.4	3,328
Anemia en mujeres	Mujeres 15-49 años	9.1	6,695

Nota: La prueba de anemia se hizo en una submuestra (una tercera parte de los hogares).
[1]Tanto el año como la edad

Cuadro C.4 Nacimientos a mujeres en la encuesta individual por año calendario

Distribución de nacimientos a las mujeres entrevistadas en la encuesta individual de la muestra básica por año calendario, porcentaje con fecha de nacimiento completa, razón de masculinidad al nacer y razones por años calendario, según estado de sobrevivencia, Bolivia 2003

Año calendario	Número de nacimientos			Porcentaje con fecha de nacimiento completa[1]			Razón de masculinidad al nacer[2]			Razón por año calendario[3]		
	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total
2003	1,594	72	1,666	100.0	100.0	100.0	94.9	92.1	94.8	na	na	na
2002	1,841	84	1,925	100.0	100.0	100.0	104.1	86.4	103.2	na	na	na
2001	1,938	119	2,057	100.0	99.3	99.9	111.8	193.4	115.3	101	92	101
2000	1,987	174	2,161	100.0	100.0	100.0	108.6	76.7	105.6	98	123	100
1999	2,107	163	2,270	100.0	100.0	100.0	101.9	107.1	102.2	108	91	107
1998	1,905	186	2,092	100.0	98.4	99.8	93.8	149.6	97.7	93	83	92
1997	1,986	286	2,272	98.1	89.1	96.9	90.5	95.3	91.1	101	136	104
1996	2,044	235	2,279	98.8	93.4	98.2	109.8	96.8	108.3	104	92	102
1995	1,961	227	2,188	99.3	86.9	98.0	104.6	99.0	104.0	101	93	101
1994	1,822	252	2,074	98.7	76.9	96.0	105.9	133.2	108.9	96	109	98
1999-2003	9,467	611	10,078	100.0	99.9	100.0	104.4	103.8	104.4	na	na	na
1994-1998	9,718	1,186	10,904	99.0	88.4	97.8	100.6	110.9	101.7	na	na	na
1989-1993	8,238	1,268	9,506	98.7	87.7	97.3	100.6	111.0	101.9	na	na	na
1984-1988	5,912	1,092	7,005	98.7	87.4	96.9	95.2	111.3	97.5	na	na	na
< 1984	5,250	1,373	6,623	97.3	83.8	94.5	97.2	107.2	99.2	na	na	na
Total	38,586	5,530	44,116	98.9	88.2	97.5	100.2	109.3	101.3	na	na	na

[1]Tanto el mes como el año de nacimiento están disponibles
[2]$(B_m/B_f)*100$, donde B_m y B_f son el número de nacimientos masculinos y femeninos, respectivamente
[3]$[2B_x/(B_{x-1}+B_{x+1})]*100$, donde B_x es el número de nacimientos en el año calendario *x*
na = No aplicable

Cuadro C.5 Edad al fallecimiento en días para menores de 1 mes

Distribución de las muertes de menores de 1 mes por edad al fallecimiento en días y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros 6 días en la entrevista individual a mujeres, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, Bolivia 2003

Edad al morir (en días)	Número de años antes de la encuesta				**Total**
	0-4	5-9	10-14	15-19	**0-19**
<1	78	129	111	77	395
1	48	75	105	79	306
2	20	24	51	32	127
3	31	36	32	19	118
4	5	12	9	4	30
5	12	17	18	15	61
6	3	3	9	4	19
7	35	74	56	62	226
8	3	1	10	8	22
9	0	0	3	5	9
10	1	3	4	5	12
11	0	1	0	1	3
12	1	2	1	10	13
13	1	1	0	0	3
14	9	14	22	13	57
15	11	10	21	21	62
16	1	0	0	0	1
17	0	1	0	1	3
18	1	1	1	1	3
19	1	0	0	4	5
20	1	4	3	4	12
21	13	15	9	8	45
22	0	2	2	1	4
23	0	0	7	2	9
24	0	0	0	1	1
25	0	0	0	1	1
26	0	1	0	0	1
27	1	0	0	1	2
28	1	2	2	1	6
29	1	0	0	0	1
30	0	6	3	1	10
Total 0-30	276	434	477	378	1,566
Neonatal temprana[1]	71.3	68.1	70.2	60.5	67.5

Cuadro C.6 Edad al fallecimiento en meses

Distribución de las muertes en los primeros dos años de vida en meses y porcentaje de muertes infantiles informadas durante el primer mes de vida, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, Bolivia 2003

Edad al morir (en meses)	Número de años antes de la encuesta 0-4	5-9	10-14	15-19	**Total 0-19**
< 1 mes[1]	276	436	478	379	1,570
1	64	91	90	74	319
2	24	45	48	38	154
3	21	65	50	60	195
4	16	31	36	29	112
5	9	23	10	10	51
6	21	55	49	37	161
7	19	24	34	15	91
8	21	30	31	26	107
9	14	31	18	22	86
10	18	20	14	8	61
11	7	24	26	23	80
12	17	48	49	37	150
13	18	17	12	18	64
14	11	17	22	22	72
15	4	12	21	12	50
16	3	4	16	13	36
17	3	8	2	5	18
18	14	30	38	43	124
19	3	5	11	6	25
20	3	4	15	9	31
21	0	2	2	0	4
22	1	2	4	3	10
23	7	9	8	3	28
Sin información	0	0	1	0	1
1 año	0	0	1	1	3
Total 0-11	511	875	883	720	2,988
Porcentaje neonatal[2]	54.1	49.8	54.2	52.7	52.5

[1] <1 incluye las muertes de menos de un mes informadas en días
[2] Porcentaje neonatal= menos de un mes/menos de un año

Cuadro C.7 Calidad de los datos sobre peso y talla

Porcentaje de niños menores de 5 años con información antropométrica faltante y completa, por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Talla o peso faltante	Casos fuera de rango[1]	Edad en meses incom- pleta	Dato correcto	Número de niños
Edad en meses					
<6	7.4	5.7	0.1	86.7	975
6-9	6.4	1.4	0.1	92.1	635
10-11	9.0	3.2	0.0	87.9	328
12-23	4.5	2.3	0.3	92.9	1,988
24-35	5.5	1.1	0.3	93.1	2,115
36-47	4.1	1.6	0.5	93.7	2,147
48-59	4.5	1.0	0.6	93.9	2,364
Sexo					
Hombre	4.9	1.9	0.3	92.8	5,404
Mujer	5.4	1.9	0.4	92.3	5,149
Orden de nacimiento					
2-3	4.0	1.8	0.0	94.2	2,414
4-5	2.8	1.9	0.0	95.3	3,513
6+	2.7	1.7	0.0	95.6	1,820
Intervalo de nacimiento en meses					
Primer nacimiento	4.0	1.9	0.0	94.1	2,424
<24	2.9	2.4	0.0	94.7	1,936
24-47	2.4	1.9	0.0	95.8	3,512
48+	3.9	2.1	0.0	94.0	1,825
Residencia					
Periurbana	7.0	2.1	0.7	90.2	793
Resto urbano	6.2	1.7	0.4	91.8	5,268
Rural	3.6	2.1	0.3	93.9	4,492
Región					
Altiplano	7.7	1.8	0.6	89.9	4,272
Valle	2.8	1.6	0.2	95.5	3,221
Llano	4.1	2.5	0.2	93.2	3,060
Departamento					
La Paz	8.2	1.6	0.7	89.5	2,785
Oruro	3.8	1.2	0.2	94.9	495
Potosí	8.1	2.7	0.5	88.7	992
Chuquisaca	2.2	0.9	0.3	96.7	814
Cochabamba	3.0	1.6	0.1	95.2	1,957
Tarija	2.5	2.6	0.0	94.9	450
Santa Cruz	4.5	1.9	0.3	93.3	2,545
Beni/Pando	2.5	5.1	0.0	92.4	516
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	4.5	1.9	0.6	93.0	3,111
Pobreza media	3.8	2.4	0.1	93.6	2,652
Pobreza baja	3.4	1.6	0.1	94.9	967
Capital del departamento	5.9	1.7	0.3	92.1	3,285
El Alto	13.6	1.9	1.1	83.4	538
Educación de la madre					
Sin educación	4.8	3.0	0.7	91.5	907
Primaria	4.6	1.9	0.2	93.2	6,103
Secundaria	4.4	1.6	0.0	94.0	2,358
Superior	9.0	1.8	0.2	89.0	746
Total	5.1	1.9	0.4	92.6	10,553

[1]Talla para la edad o peso para la edad con 6 desviaciones estándares por encima o debajo de la media; peso para la talla con 4 desviaciones por debajo o 6 por encima; talla demasiado baja o demasiado alta

Cuadro C.8 Cobertura de la información antropométrica para mujeres

Porcentaje de mujeres sin información antropométrica según tipo de índice: talla, peso, e Índice de Masa Corporal (IMC), por características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Talla		Peso		Índice de Masa Corporal (IMC)	
	Número de mujeres	Sin infor-mación	Número de mujeres	Sin infor-mación	Número de mujeres	Sin infor-mación
Edad						
15-19	3,874	2.3	3,685	2.4	3,685	2.4
20-24	3,133	2.0	2,801	2.1	2,801	2.1
25-29	2,673	1.6	2,389	1.6	2,389	1.5
30-34	2,469	2.1	2,244	2.2	2,244	2.2
35-39	2,141	2.1	2,020	2.1	2,020	2.1
40-44	1,887	2.5	1,833	2.6	1,833	2.6
45-49	1,477	3.3	1,472	3.2	1,472	3.2
Residencia						
Periurbana	1,298	3.8	1,199	4.2	1,199	4.2
Resto urbano	10,874	2.0	10,262	2.0	10,262	2.0
Rural	5,482	2.2	4,982	2.3	4,982	2.2
Región						
Altiplano	7,065	3.4	6,558	3.6	6,558	3.5
Valle	5,377	1.3	5,018	1.4	5,018	1.4
Llano	5,212	1.4	4,868	1.4	4,868	1.4
Departamento						
La Paz	4,782	3.4	4,446	3.6	4,446	3.6
Oruro	915	3.4	862	3.6	862	3.4
Potosí	1,368	3.5	1,251	3.4	1,251	3.4
Chuquisaca	1,160	0.9	1,077	0.8	1,077	0.8
Cochabamba	3,353	1.4	3,120	1.5	3,120	1.5
Tarija	863	1.6	821	1.6	821	1.6
Santa Cruz	4,488	1.3	4,202	1.4	4,202	1.4
Beni/Pando	724	1.6	666	1.4	666	1.5
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	4,227	2.1	3,806	2.1	3,806	2.1
Pobreza media	3,514	1.4	3,256	1.5	3,256	1.5
Pobreza baja	1,756	1.3	1,645	1.3	1,645	1.3
Capital de depto.	7,225	2.2	6,861	2.2	6,861	2.2
El Alto	932	7.4	875	8.0	875	8.0
Educación						
Sin educación	1,088	2.6	977	2.7	977	2.7
Primaria	8,201	2.2	7,535	2.2	7,535	2.2
Secundaria	6,103	1.9	5,790	2.0	5,790	2.0
Superior	2,262	2.6	2,142	2.8	2,142	2.7
Total	17,654	2.2	16,444	2.3	16,444	2.2

PERSONAL DE LA ENCUESTA — APÉNDICE D

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

José Luis Carvajal
Director Ejecutivo
Oscar Lora Rocha
Director Ejecutivo

DIRECTORES DEPARTAMENTALES DEL INE
Marco Antonio Mendoza, **Chuquisaca**
Víctor Ortiz Gómez, **Cochabamba**
Helder Chacón Quisbert, **Oruro**
Antonieta Villca Huayllani, **Potosí**
Lena Vergara Delfin, **Tarija**
Edgar Castro Quiróz, **Santa Cruz**
Iván Jesús Castro Roca, **Beni**
Rosario Silva Nacimento, **Pando**

PERSONAL DE LA ENCUESTA

EQUIPO CENTRAL EN LA PAZ
Walter Castillo Guerra, Director Nacional

Ana María Soria Galvarro, Coordinador Técnico Operativo
Elizabeth Vargas Soria, Procesamiento de Datos
Jorge Troche Luna, Estadística y Muestreo
Luis Yujra Segales, Coordinador Administración Proyectos
Fernando Camacho, Apoyo Análisis Informe Final
Carmen Pacheco Machicao, Asistente Elaboración Informe Final
Jesús Mora, Logística
Marco Valenzuela, Operativo
Henry España Villegas, Apoyo Administrativo
José Luis Calderón, Apoyo Administrativo
Rodrigo Encinas, Apoyo operativo de campo
Leonor Buitrago, Documentación
Javier Reque, Asistente secretario
Franz Mattos Taboada, Mensajero

Crítica, Codificación y Edición de Cuestionarios
María Amusquívar, Marco Gutierrez, Henry Espinoza Herrera,
Braulio Ramos Menar, Maria Sanjines Del Villar,Paul Aruquipa Escobar, Esperanza Apaza Flores,
Elisa Chambi Mamani, Nancy Copana Orcko, Evelyn Duran Mariaca, Maria Mendoza,
Franolig Porco Salas,Federico Quinteros Rios, Roxana Rivero de Flores,
Josefina Ulo Cuellar

Transcripción y Verificación de Cuestionarios
Elizabeth Amanda Campero Rivero, Rene Johon Tumiri Mamani, Juan Aliaga Villa,
Ruth Castillo Collao , Martha Chino Pajarito, Nilza Ninfa Cuevas,Lady Gonzales Quispe,
Eugenio Claudio Huarita, Favio Layme Callisaya,Javier Machaca Llusco, Nelson Mendieta Rosas, Casto Mercado
Muiba,Zonia Ochoa Cabrera, Violeta Parra Agramont, Esther Portugal Severich,Roxana Quispe Mamani,
Froilan Ramos Mendoza, Juan Reynaga Machicado, Ana Sanga Ramirez,
Karina Sanjinez Flores, Maria Santa Cruz Ramirez,
Lourdes Ticona Condori

PERSONAL DE CAMPO

Equipo de La Paz

Ramón Martinez Padilla, José Solares Ortega, Héctor Basco Aguirre,
Inés Jimenez Alarcon, Roxana Coronel Quisbert, Maria Yana Madani, Marcelo Limachi,
Maribel Maldonado Luna, Beatriz Chapeton ValenciaBoris Gutierrez Villarroel, Martha Fernandez Aliaga, Martha Agramont, Bernarda Arteaga Balderrama, Ana Aruquipa Rios, Jaqueline Bustillos Roca, Ruth Choque Callisaya, Silvia Choque Manzaneda, Norma Romero Sillerico, Delia Cruz Choque, Caterin Gutierrez Luna, María Espejo Alvarado, Edith Avalos Mendoza, Lupe Flores Peñaranda, Wilma Gutierrez Tejada, Esther Lucero Torrez, Zulma Mamani Andaluz, Claudia Aliaga Huanca, Maria Quiroga Revilla, Mary Quispe Mamani, Janette Saavedra Gomez, Judith Mamani Condori, Roger Gomez Gonzales, Luis Mendoza, Luis Maza, Teodoro Choque Pacari, Carlos Laura Canqui, Oscar Ramirez Ali, Teófilo Balboa Mayta, Moisés Pozzo Cortez, Jaime Vila Aramayo,
José Ramirez Becerra, Carlos Encalada Teran, Jaime Bolivar Velasquez, Benito Mendoza Plata, Quintín Huanca Quispe, Alberto Paz Hernández, Daniel Mamani Laura, Walter Canedo García, Juana Tancara Limachi,
Vannessa Gonzales Bilbao, Maritza Angulo Alanoca, Estela Asturizaga,
Carmen Veronica Villca Luna, Tomas Rene Nina Monasterios,
Magali Gutiérrez Catacora, Angélica Céspedes Cori

Equipo de Chuquisaca

Nora Conde Loaiza, Edith Estrada Muruchi, Freddy Ramírez Serrudo
Roberto Carrasco Alvarado, Ruben Téllez, Reyna Gonzales Tirado, María Paniagua Colque,
Cristina Dávalos Cano, Lisbeth Rollano Vargas, Sonia Agreda, Elsa Ajuhacho Yapu, Roxana Antequera Rodríguez,Silvia Miranda Vedia, Lucia Orosco Delgado, Giovanna Martinez Bravo,Olinka García Arancibia, Reyna Pallarez Morales,
Zenón Cazas SarmientoRoberto Maidana Zabala, Juan Terán Cisneros, Gustavo Villegas Díaz,
Roger Espinoza Sandoval, Rómulo Prudencio Romero, Luis Pereira Sanchez,Carlos Saravia Miranda,
Victor Ortuño Saavedra, Elia Ortíz DazaAna Mendez Mendoza

Equipo de Cochabamba

Williams Gutierrez Rojas, Karen Pérez de Zuleta, Antonieta Guzmán de Pardo
Ramón Porcel Rivera, Carmen León Matienzo, Sandra Felix de Patiño, Ivana Bellido de Pérez,
Alvaro Orozco Cáceres, Mabel Neves Albornoz,Elizabeth Hurtado Salazar, Ruben Chinche Velásquez, Ruben Ledezma Sejas,Ferminia Villarpando Rodríguez, Elizabeth Mamani Carvajal, María Vasquez Viscarra, Sylvia De Ugarte Lazcano, Ana Usnayo Choque, Jackeline Bausldo Vargas, Nancy Delgadillo Rojas, Lidia Calderón Quispe, María Borda Velasco, Nancy Trujillo Lima, Carmen Zambrana Cámara, Gregoria Montes Cuevas, Agustina Campos Lutina, Helga Contreras Moncada, Mirtha Claros Zurita, Mery Zambrana Carlos, Neva Montaño Zeballos, Marcia Altamirano, Bannia Galarza Jaillita, Gualberto Reque Romero, Rafael Quispe Gutiérrez, Freddy Aviza Aviz, Darwin Fuentes Arce,
Arminda Machado, Jhonny Calizaya Chachaqui, Javier Ovando Kiriazis, Julio Alarcon Chamba,
Kenneth Rada Paz, Gustavo Barco Laura, Juán Llanos Valenzuela, Hugo León Zurita,
Miguel Rojas Obando, Vicente Aramayo Orellana, Gualberto Fuentes Lafuente

Equipo de Oruro

Alvaro Dalence Martinez, Javier Torrez Claros, Maria Montecinos Mostajo
Julieta Rojas Trincado, Telma Togo Coca, Sonia Ibarra Zarzuri
Claudia Luna Peña, Shirley Magne Montaño, Paola Puña Saavedra
Susana Roque Lino, Eveling Virgo Zubieta, Tania Vasquez Campero
Maria Lopez Jacinto, Jose Quisbert Rios, Raul Rios Ferrufino
Yerko Palacios Tellez, Pablo Figueroa Rodríguez, Victor Canaza Rivero
Heriberto Maure Rocha

Equipo de Potosí

Mike Armijo Calderón, Jorge Bustos Carrillo, Ricardo Royder Yañez
Willans Nogales Rodríguez, Magaly Tórrez Mendoza, Heydi Valda Angulo
Elizabeth Zabala Estrada, Ivanova López Velasquez
Iris Flores Arispe, Maricel Flores Ibarra, Zenaida Mariscal Arias
Elizabeth Vargas Cruz, Antonia Lupa Ticona, Gladys Calizaya Mamani
Patricia Villarroel Tórrez, Liliana Calderón Arando, Isabel Duran Valda,
Isabel Palacios de Peñaranda, Carlos Vildoso Buitrago, Eric Aldunate
Franco Armijo Mondaca, Marco Ari Jara, Julio Vargas Fuño,
Gonzalo Velásquez Rua, Jaime Elias Alba, Humberto Vizalla Orcko,
Dulfredo Mamani Muñoz, Rosa Cardenas Loredo

Equipo de Tarija
Edwin Portela Ibarra, Fanny Caceres, Mariana Llacsa Vargas
Eli Velasquez Castrillo, Elizabeth Baños Méndez, Adalid Gareca QuirogaMelva Jaldin Ayala,
Fabiola Marquez Borda, Ana Velarde GudiñoMaria Ticona Madani, Danitza Herrera Ayala, Victor Gutierrez Vilca
Jesus Luis Barrientos Perales, Wilson Torrez, Freddy Sanchez Aldana
Reinaldo Cardozo Alvarado, Weimar Zenteno, Giovanna Aguilera Vega

Equipo de Santa Cruz
Carlos Rodríguez Rivera, Marco Cruz Zenteno, Calixto Campos Ribera,
Lander Justiniano Duri, Rossemary Barja Padilla, Alexander Serrate Gericke,
Marlene García García, Zulma Rodríguez Céspedes, Carmen Zambrano Fernández,
Gueisa Margariño Tomicha, Angela Agreda Farell, Elizabeth Ortuño Limache,
Reina Espinoza Rodríguez, Eida Aguirre Avalos, Reina Espíndola Robles, Eliana Giles Urgel,
Lourdes Villegas Moreno, Emiliana Villca Espinoza,Eliana Dávalos Urgel, Patricia Peña Mojica,
Esther Cárdenas Salazar, Margareth Domínguez Céspedes, Silvana Fernández Sarmiento, Pura Quiroga Raldes,
Ingrid Arredondo Balcázar, Aide Velásquez Fuentes, Raúl Mamani Gonzáles, Roy Sánchez Saucedo, Teodoro Tardío Ollisco, Carlos Pacheco Saucedo , Pedro Pairema Alegre, Wilson Barba Vaca, Alexander Bersatti Duran, Carlos Añez Campos, Alberto Menacho Vargas, Juan Ardaya Pedraza, Grover Flores Sánchez, Rubén Rojas Salvatierra, Guillermo Salcedo Rodríguez, Evelin Montero Dorado, Leslie Aviles Rojas, Eliana Ureña Calatayud, Ada Jordán Eamara, Karina Antelo Pedraza , Ana Vargas Soquere, Maria Salvatierra Rodríguez, Rosinella Aliaga Pedraza, Emil Alba Antelo, Rud Torrico Montero, Albina Calderón Sandoval , Ricardo Curi Zarzar, Jaqueline Viorel Rivera, Jacqueline Pacheco Delgado, Ruth Alcon Mamani

Equipo de Beni
Oriel Monje Moreno, José Añez Campos, Nélida Oyola Suárez, Carlos Salas Michelín,
Miguel Rocha Zabala, Willy Vogt Párraga, Jorge Rubín de Celis Barba, Adalcira Arce Díez,
Assiya Hurtado Tejada, Lourdes Justiniano Chalana, Patricia Rivero Malale,
Karina Muiba Burgos, Ingrid Balcázar Mejía, América Pérez Tacaná, Hugo Arroyo Franco,
Marcia Cabrera Reymond, Renato Suárez Rodríguez
Ojopi Atiare Edmundo

Equipo de Pando
Guido Zabala Ramirez, Mary Añez Campos, Alex Lima Ovales
Fátima Arza Davieds, Tania Calle Quispe, Sarah Rojas Céspedes
Javier Nina Rojas, Wilder Siviora Velasco

PERSONAL APOYO
REGIONAL COCHABAMBA

Cecilia Pérez, Abel Estrada

ASESORÍA DE ORC Macro
Luis H. Ochoa, Coordinador de la Asistencia Técnica
Alfredo Aliaga, Asesor en Muestreo
Ladys Ortiz, Asesora en Procesamiento
Casey Wisecarver, Asesora en Trabajo de Campo
Mario Gutiérrez, Asesor Residente en Bolivia

APÉNDICE E

CUESTIONARIOS:

CUESTIONARIO DE HOGAR
CUESTIONARIO DE MUJER
CUESTIONARIO DE HOMBRE



BOLIVIA
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD
ENDSA 2003
CUESTIONARIO DEL HOGAR



I. IDENTIFICACIÓN

UPM . . . .

UPM ENDSA . . . .

NÚMERO DE VIVIENDA DENTRO DE LA UPM . . . .

NÚMERO DE HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA . . . .

DEPARTAMENTO . . . .

PROVINCIA . . . .

SECCION . . . .

CANTON . . . .

CIUDAD / ORG. COMUNITARIA ______________________

ZONA / LOCALIDAD ______________________

DIRECCIÓN EXACTA DE LA VIVIENDA ______________________

____

NOMBRE DEL JEFE (A) DEL HOGAR ______________________

VIVIENDA SELECCIONADA PARA ANEMIA / ENCUESTA HOMBRES (SI =1, NO=2)

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA				DÍA . . . . MES . . . . AÑO 2 0 0 3
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				CÓDIGO ENTREVISTADOR
RESULTADO				RESULTADO . . . .
PROXIMA VISITA: FECHA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS . . . .
HORA				

CODIGOS DE RESULTADO:

01 ENTREVISTA COMPLETA
02 NO HAY ADULTOS PRESENTES
03 HOGAR AUSENTE
04 PARCIALMENTE COMPLETA
05 VIVIENDA VACANTE O LA DIRECCION NO ES VIVIENDA
06 VIVIENDA DESOCUPADA
07 VIVIENDA DESTRUIDA
08 VIVIENDA NO ENCONTRADA
09 RECHAZO
96 OTRA ______________________
(ESPECIFIQUE)

II. DATOS DE CONTROL

TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR . . . .

TOTAL MUJERES ELEGIBLES . . . .

TOTAL HOMBRES ELEGIBLES . . . .

No. DE ORDEN DEL INFORMANTE . . . .

CUESTIONARIO ______ DE ______

	SUPERVISORA	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE				
FECHA				

ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA

HORA . . . .
MINUTOS. . . . . .

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN III. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

1	NÚMERO DE ORDEN DE PERSONAS REGISTRADAS	01	02	03
2	Por favor dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar, hayan dormido o no anoche aquí y tambien de las personas que están de visita. Comencemos por el jefe del hogar.	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
3	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
4	¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el jefe(a) del hogar?	JEFE (A) DEL HOGAR 01	ESPOSO / CONVIVIENTE………… 02 HIJO/ HIJA(O)………………………… 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO 04 NUERA/YERNO……………………… 05 NIETA(O)……………………………… 06 PADRES /SUEGROS……………… 07 HERMANA(O)………………………… 08 OTRO PARIENTE…………………… 09 NO PARIENTE……………………… 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)…. 11	HIJO/ HIJA(O)…………………………… 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO… 04 NUERA/YERNO………………………… 05 NIETA(O)………………………………… 06 PADRES /SUEGROS…………………… 07 HERMANA(O)…………………………… 08 OTRO PARIENTE……………………… 09 NO PARIENTE………………………… 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)……. 11
5	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE………………………… 1 MUJER………………………… 2	HOMBRE………………………… 1 MUJER………………………… 2	HOMBRE………………………… 1 MUJER………………………… 2
5A	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez (NOMBRE)?	QUECHUA........................ 1 AYMARA........................ 2 CASTELLANO..................... 3 GUARANI........................ 4 OTRO NATIVO________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... 6 NO PUEDE HABLAR............. 7 → 6 NO SABE TODAVIA…………. 8 → 6	QUECHUA........................ 1 AYMARA........................ 2 CASTELLANO..................... 3 GUARANI........................ 4 OTRO NATIVO________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... 6 NO PUEDE HABLAR............. 7 → 6 NO SABE TODAVIA…………. 8 → 6	QUECHUA........................ 1 AYMARA........................ 2 CASTELLANO..................... 3 GUARANI........................ 4 OTRO NATIVO________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... 6 NO PUEDE HABLAR............. 7 → 6 NO SABE TODAVIA…………. 8 → 6
5B	¿Qué idiomas o lenguas habla(NOMBRE)? MARQUE TODAS LAS MENCIONADAS	QUECHUA........................ A AYMARA........................ B CASTELLANO..................... C GUARANI........................ D OTRO NATIVO________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... Y	QUECHUA........................ A AYMARA........................ B CASTELLANO..................... C GUARANI........................ D OTRO NATIVO________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... Y	QUECHUA........................ A AYMARA........................ B CASTELLANO..................... C GUARANI........................ D OTRO NATIVO________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... Y
6	¿(NOMBRE) vive habitualmente aquí?	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2
7	¿Durmió (NOMBRE) anoche aquí?	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA .** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA .** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA .** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**
8	¿Hay otras personas que tal vez no hemos listado, como bebés, niños(as), ancianos(as), no familiares o huéspedes?	NO ☐	SI ☐ → REGISTRE EN COLUMNA RESPECTIVA Y HAGA PREGUNTAS 2 A 7	
9	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	01	02	03
10	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN LOS HOMBRES DE 15 A 64 AÑOS	01	02	03
11	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS		02	03
	SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES		**MENOR DE 18 AÑOS**	**MENOR DE 18 AÑOS**
12	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)?		SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 14)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 14)**
13	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE. ANOTE "00" S INO VIVE EN EL HOGAR			
14	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)?		SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 16)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 16)**
15	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DE MADRE. ANOTE "00" S INO VIVE EN EL HOGAR			
16	¿Tiene (NOMBRE) certificado (acta) de nacimiento? SI "SI", PREGUNTE ¿Puedo verlo? SI LE MUESTRA EL CERTIFICADO: VERIFIQUE LA FECHA DE NACIMIENTO. CORRIJA LA EDAD SI ES NECESARIO EN LA PREGUNTA 3		SI TIENE, VISTO.................. 1 SI TIENE, NO VISTO............ 2 NO TIENE......................... 3 NO SABE.......................... 8	SI TIENE, VISTO.................. 1 SI TIENE, NO VISTO............ 2 NO TIENE......................... 3 NO SABE.......................... 8
	SECCION IV. EDUCACIÓN		**3 - 5 AÑOS**	**3 - 5 AÑOS**
17	Durante este año, ¿(NOMBRE) asiste o asistió a algún centro o establecimiento de enseñanza preescolar o de aprendizaje temprano? SI "SI", PREGUNTE: ¿A qué tipo de establecimiento asiste?		GUARDERIA PÚBLICA ……… 1 GUARDERIA PRIVADA ……… 2 PREESCOLAR PÚBLICO……. 3 PREESCOLAR PRIVADO……. 4 PIDIs/GUAGUAWASIS………. 5 OTRO ________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE…………………… 7 NO SABE ……………………… 8	GUARDERIA PÚBLICA ……… 1 GUARDERIA PRIVADA ……… 2 PREESCOLAR PÚBLICO……. 3 PREESCOLAR PRIVADO……. 4 PIDIs/GUAGUAWASIS………. 5 OTRO ________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE…………………… 7 NO SABE ……………………… 8
18			**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12.** **SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 19.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12.** **SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 19.**

HIJO/ HIJA(O)…………………………… 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO… 04 NUERA/YERNO……………………… 05 NIETA(O)……………………………… 06 PADRES /SUEGROS………………… 07 HERMANA(O)………………………… 08 OTRO PARIENTE…………………… 09 NO PARIENTE………………………… 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)……. 11	HIJO/ HIJA(O)…………………………… 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO… 04 NUERA/YERNO……………………… 05 NIETA(O)……………………………… 06 PADRES /SUEGROS………………… 07 HERMANA(O)………………………… 08 OTRO PARIENTE…………………… 09 NO PARIENTE………………………… 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)……. 11	HIJO/ HIJA(O)…………………………… 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO… 04 NUERA/YERNO……………………… 05 NIETA(O)……………………………… 06 PADRES /SUEGROS………………… 07 HERMANA(O)………………………… 08 OTRO PARIENTE…………………… 09 NO PARIENTE………………………… 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)……. 11	HIJO/ HIJA(O)…………………………… 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO… 04 NUERA/YERNO……………………… 05 NIETA(O)……………………………… 06 PADRES /SUEGROS………………… 07 HERMANA(O)………………………… 08 OTRO PARIENTE…………………… 09 NO PARIENTE………………………… 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)……. 11
HOMBRE……………………… 1 MUJER………………………… 2	HOMBRE……………………… 1 MUJER………………………… 2	HOMBRE……………………… 1 MUJER………………………… 2	HOMBRE……………………… 1 MUJER………………………… 2
QUECHUA.......................... 1 AYMARA............................ 2 CASTELLANO..................... 3 GUARANI............................ 4 OTRO NATIVO___________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... 6 NO PUEDE HABLAR........... 7 → 6 NO SABE TODAVIA…………. 8 → 6	QUECHUA.......................... 1 AYMARA............................ 2 CASTELLANO..................... 3 GUARANI............................ 4 OTRO NATIVO___________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... 6 NO PUEDE HABLAR........... 7 → 6 NO SABE TODAVIA…………. 8 → 6	QUECHUA.......................... 1 AYMARA............................ 2 CASTELLANO..................... 3 GUARANI............................ 4 OTRO NATIVO___________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... 6 NO PUEDE HABLAR........... 7 → 6 NO SABE TODAVIA…………. 8 → 6	QUECHUA.......................... 1 AYMARA............................ 2 CASTELLANO..................... 3 GUARANI............................ 4 OTRO NATIVO___________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... 6 NO PUEDE HABLAR........... 7 → 6 NO SABE TODAVIA…………. 8 → 6
QUECHUA.......................... A AYMARA............................ B CASTELLANO..................... C GUARANI............................ D OTRO NATIVO___________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... Y	QUECHUA.......................... A AYMARA............................ B CASTELLANO..................... C GUARANI............................ D OTRO NATIVO___________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... Y	QUECHUA.......................... A AYMARA............................ B CASTELLANO..................... C GUARANI............................ D OTRO NATIVO___________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... Y	QUECHUA.......................... A AYMARA............................ B CASTELLANO..................... C GUARANI............................ D OTRO NATIVO___________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO..................... Y
SI……………………………… 1 NO……………………………… 2	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2
SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA .** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA .** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA .** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA .** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**
04	**05**	**06**	**07**
04	**05**	**06**	**07**
04	**05**	**06**	**07**
MENOR DE 18 AÑOS	**MENOR DE 18 AÑOS**	**MENOR DE 18 AÑOS**	**MENOR DE 18 AÑOS**
SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 14)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 14)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 14)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 14)**
SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 16)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 16)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 16)**	SI……………………………… 1 NO……………………………… 2 NO SABE……………………… 8 **(PASE A 16)**
SI TIENE, VISTO.................. 1 SI TIENE, NO VISTO............ 2 NO TIENE............................ 3 NO SABE.............................. 8	SI TIENE, VISTO.................. 1 SI TIENE, NO VISTO............ 2 NO TIENE............................ 3 NO SABE.............................. 8	SI TIENE, VISTO.................. 1 SI TIENE, NO VISTO............ 2 NO TIENE............................ 3 NO SABE.............................. 8	SI TIENE, VISTO.................. 1 SI TIENE, NO VISTO............ 2 NO TIENE............................ 3 NO SABE.............................. 8
3 - 5 AÑOS	**3 - 5 AÑOS**	**3 - 5 AÑOS**	**3 - 5 AÑOS**
GUARDERIA PÚBLICA ……… 1 GUARDERIA PRIVADA …….. 2 PREESCOLAR PÚBLICO……. 3 PREESCOLAR PRIVADO…… 4 PIDIs/GUAGUAWASIS………. 5 OTRO ________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE…………………… 7 NO SABE ……………………… 8	GUARDERIA PÚBLICA ……… 1 GUARDERIA PRIVADA …….. 2 PREESCOLAR PÚBLICO……. 3 PREESCOLAR PRIVADO…… 4 PIDIs/GUAGUAWASIS………. 5 OTRO ________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE…………………… 7 NO SABE ……………………… 8	GUARDERIA PÚBLICA ……… 1 GUARDERIA PRIVADA …….. 2 PREESCOLAR PÚBLICO……. 3 PREESCOLAR PRIVADO…… 4 PIDIs/GUAGUAWASIS………. 5 OTRO ________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE…………………… 7 NO SABE ……………………… 8	GUARDERIA PÚBLICA ……… 1 GUARDERIA PRIVADA …….. 2 PREESCOLAR PÚBLICO……. 3 PREESCOLAR PRIVADO…… 4 PIDIs/GUAGUAWASIS………. 5 OTRO ________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE…………………… 7 NO SABE ……………………… 8
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12. **SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 19.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12.** **SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 19.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12.** **SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 19.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 12.** **SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PREGUNTA 19.**

		6 AÑOS Y MÁS	6 AÑOS Y MÁS	6 AÑOS Y MÁS
19	¿Sabe (NOMBRE) leer y escribir?	SI.................................. 1 NO................................ 2	SI.................................. 1 NO................................ 2	SI.................................. 1 NO................................ 2
20	¿Cuál fue el **nivel** más alto al cual asistió (NOMBRE)? INDAGUE: ¿De primaria, secundaria, normal o universidad? ¿Cuál fue el **curso** más alto de instrucción que (NOMBRE) aprobó en ese nivel?	NIVEL CURSO NINGUNO.............. 11 CURSO DE ALFABETIZACION 12 EDUCACION PREESCOLAR.... 13 **SISTEMA ANTERIOR** BASICO(1 A 5 AÑOS)........ 14 INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)..... 15 MEDIO (1 A 4 AÑOS)........ 16 **SISTEMA ACTUAL** PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)........ 17 SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS).... 18 **EDUCACION DE ADULTOS** EDUC. BÁSICA ADULTOS (EB/ 19 DE ADULTOS (CEMA)........ 20 APRENDIZAJE (IBBA)........ 21 **EDUCACION SUPERIOR** NORMAL.............. 22 UNIVERSIDAD.............. 23	NIVEL CURSO NINGUNO.............. 11 CURSO DE ALFABETIZACION... 12 EDUCACION PREESCOLAR..... 13 **SISTEMA ANTERIOR** BASICO(1 A 5 AÑOS)........ 14 INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)..... 15 MEDIO (1 A 4 AÑOS)........ 16 **SISTEMA ACTUAL** PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)........ 17 SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)...... 18 **EDUCACION DE ADULTOS** EDUC. BÁSICA ADULTOS (EBA) 19 DE ADULTOS (CEMA)........ 20 APRENDIZAJE (IBBA)........ 21 **EDUCACION SUPERIOR** NORMAL.............. 22 UNIVERSIDAD.............. 23	NIVEL CURSO NINGUNO.............. 11 CURSO DE ALFABETIZACION.. 12 EDUCACION PREESCOLAR..... 13 **SISTEMA ANTERIOR** BASICO(1 A 5 AÑOS)........ 14 INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)...... 15 MEDIO (1 A 4 AÑOS)........ 16 **SISTEMA ACTUAL** PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)........ 17 SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)...... 18 **EDUCACION DE ADULTOS** EDUC. BÁSICA ADULTOS (EBA) 19 DE ADULTOS (CEMA)........ 20 APRENDIZAJE (IBBA)........ 21 **EDUCACION SUPERIOR** NORMAL.............. 22 UNIVERSIDAD.............. 23
21A	Actualmente, ¿(NOMBRE) asiste a algun centro educativo?	SI.............................. 1 **(PASE A 22)** NO.............................. 2	SI.............................. 1 **(PASE A 22)** NO.............................. 2	SI.............................. 1 **(PASE A 22)** NO.............................. 2
21B	Durante este año, ¿(NOMBRE) asistió a algún curso o grado de educación primaria, secundaria, normal, o universidad?	SI.............................. 1 NO.............................. 2 **(PASE A 24)**	SI.............................. 1 NO.............................. 2 **(PASE A 24)**	SI.............................. 1 NO.............................. 2 **(PASE A 24)**
22	¿A que **nivel y curso** de educación asistió este año (NOMBRE)?	NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL________ 9 6 (ESPECIFIQUE)
23	El establecimiento al que asistió (NOMBRE) es.... ¿Particular/privado o fiscal/público?	PARTICULAR / PRIVADO...... 1 FISCAL / PUBLICO.............. 2 **(PASE A 25)**	PARTICULAR / PRIVADO....... 1 FISCAL / PUBLICO.............. 2 **(PASE A 25)**	PARTICULAR / PRIVADO...... 1 FISCAL / PUBLICO.............. 2 **(PASE A 25)**
24	¿Cuál fue la razón principal por la cual (NOMBRE) dejó de asistir o no se matriculó?	VACACION.................. 01 FALTA DE DINERO.................. 02 POR TRABAJO.................. 03 ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD 04 ESTABLECIMIENTOS DISTANTES 05 FALTA DE PROFESORES............ 06 NO HABIA EL CURSO QUE LE TOC 07 CULMINO SUS ESTUDIOS............ 08 EDAD AVANZADA.................. 09 EMBARAZO.................. 10 CUIDADO DE NIÑOS(AS).............. 11 EDAD TEMPRANA.................. 12 PROBLEMAS FAMILIARES............ 13 OTRA________________ 96 (ESPECIFIQUE)	VACACION.................. 01 FALTA DE DINERO.................. 02 POR TRABAJO.................. 03 ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD 04 ESTABLECIMIENTOS DISTANTES 05 FALTA DE PROFESORES............ 06 NO HABIA EL CURSO QUE LE TOCA 07 CULMINO SUS ESTUDIOS............ 08 EDAD AVANZADA.................. 09 EMBARAZO.................. 10 CUIDADO DE NIÑOS(AS).............. 11 EDAD TEMPRANA.................. 12 PROBLEMAS FAMILIARES............ 13 OTRA________________ 96 (ESPECIFIQUE)	VACACION.................. 01 FALTA DE DINERO.................. 02 POR TRABAJO.................. 03 ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD 04 ESTABLECIMIENTOS DISTANTES 05 FALTA DE PROFESORES............ 06 NO HABIA EL CURSO QUE LE TOC/ 07 CULMINO SUS ESTUDIOS............ 08 EDAD AVANZADA.................. 09 EMBARAZO.................. 10 CUIDADO DE NIÑOS(AS).............. 11 EDAD TEMPRANA.................. 12 PROBLEMAS FAMILIARES............ 13 OTRA________________ 96 (ESPECIFIQUE)
25	Durante el año **anterior**, ¿(NOMBRE) asistió a algún curso o grado de educación primaria, secundaria, normal, o universidad?	SI.............................. 1 NO.............................. 2 **(PASE A 27)**	SI.............................. 1 NO.............................. 2 **(PASE A 27)**	SI.............................. 1 NO.............................. 2 **(PASE A 27)**
26	¿A que **nivel y curso** de educación asistió (NOMBRE) el año anterior?	NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL________ 9 6 (ESPECIFIQUE)
	¿Algún año (NOMBRE) reprobó algún curso en la escuela o colegio?	SI.............................. 1 NO.............................. 2 NUNCA ASISTIO.................. 3	SI.............................. 1 NO.............................. 2 NUNCA ASISTIO.................. 3	SI.............................. 1 NO.............................. 2 NUNCA ASISTIO.................. 3
27A		**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 19.** **SI NO HAY MAS PERSONAS PASE A PREGUNTA 28.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 19.** **SI NO HAY MAS PERSONAS PASE A PREGUNTA 28.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 19.** **SI NO HAY MAS PERSONAS PASE A PREGUNTA 28.**

04	05	06	07
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
6 AÑOS Y MÁS	**6 AÑOS Y MÁS**	**6 AÑOS Y MÁS**	**6 AÑOS Y MÁS**
SI.................................. 1 NO................................ 2	SI.................................. 1 NO................................ 2	SI.................................. 1 NO................................ 2	SI.................................. 1 NO................................ 2
NIVEL CURSO NINGUNO.................................. 11 CURSO DE ALFABETIZACION.. 12 EDUCACION PREESCOLAR..... 13 **SISTEMA ANTERIOR** BASICO(1 A 5 AÑOS)................ 14 INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)...... 15 MEDIO (1 A 4 AÑOS)................. 16 **SISTEMA ACTUAL** PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)............ 17 SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)...... 18 **EDUCACION DE ADULTOS** EDUC. BÁSICA ADULTOS (EBA) 19 DE ADULTOS (CEMA)............... 20 APRENDIZAJE (IBBA)................ 21 **EDUCACION SUPERIOR** NORMAL.................................... 22 UNIVERSIDAD........................... 23	**NIVEL CURSO** NINGUNO.................................. 11 CURSO DE ALFABETIZACION.. 12 EDUCACION PREESCOLAR..... 13 **SISTEMA ANTERIOR** BASICO(1 A 5 AÑOS)................ 14 INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)...... 15 MEDIO (1 A 4 AÑOS)................. 16 **SISTEMA ACTUAL** PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)............ 17 SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)...... 18 **EDUCACION DE ADULTOS** EDUC. BÁSICA ADULTOS (EBA) 19 DE ADULTOS (CEMA)............... 20 APRENDIZAJE (IBBA)................ 21 **EDUCACION SUPERIOR** NORMAL.................................... 22 UNIVERSIDAD........................... 23	**NIVEL CURSO** NINGUNO.................................. 11 CURSO DE ALFABETIZACION.. 12 EDUCACION PREESCOLAR..... 13 **SISTEMA ANTERIOR** BASICO(1 A 5 AÑOS)................ 14 INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)...... 15 MEDIO (1 A 4 AÑOS)................. 16 **SISTEMA ACTUAL** PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)............ 17 SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)...... 18 **EDUCACION DE ADULTOS** EDUC. BÁSICA ADULTOS (EBA) 19 DE ADULTOS (CEMA)............... 20 APRENDIZAJE (IBBA)................ 21 **EDUCACION SUPERIOR** NORMAL.................................... 22 UNIVERSIDAD........................... 23	**NIVEL CURSO** NINGUNO.................................. 11 CURSO DE ALFABETIZACION.. 12 EDUCACION PREESCOLAR..... 13 **SISTEMA ANTERIOR** BASICO(1 A 5 AÑOS)................ 14 INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)...... 15 MEDIO (1 A 4 AÑOS)................. 16 **SISTEMA ACTUAL** PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)............ 17 SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)...... 18 **EDUCACION DE ADULTOS** EDUC. BÁSICA ADULTOS (EBA) 19 DE ADULTOS (CEMA)............... 20 APRENDIZAJE (IBBA)................ 21 **EDUCACION SUPERIOR** NORMAL.................................... 22 UNIVERSIDAD........................... 23
SI... 1 **(PASE A 22)** NO... 2	SI... 1 **(PASE A 22)** NO... 2	SI... 1 **(PASE A 22)** NO... 2	SI... 1 **(PASE A 22)** NO... 2
SI... 1 NO... 2 **(PASE A 24)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 24)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 24)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 24)**
NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	**NIVEL CURSO** PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	**NIVEL CURSO** PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	**NIVEL CURSO** PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)
PARTICULAR / PRIVADO...... 1 FISCAL / PUBLICO.............. 2 **(PASE A 25)**	PARTICULAR / PRIVADO...... 1 FISCAL / PUBLICO.............. 2 **(PASE A 25)**	PARTICULAR / PRIVADO...... 1 FISCAL / PUBLICO.............. 2 **(PASE A 25)**	PARTICULAR / PRIVADO...... 1 FISCAL / PUBLICO.............. 2 **(PASE A 25)**
VACACION....................................... 01 FALTA DE DINERO.......................... 02 POR TRABAJO................................ 03 ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD 04 ESTABLECIMIENTOS DISTANTES 05 FALTA DE PROFESORES............... 06 NO HABIA EL CURSO QUE LE TOCA 07 CULMINO SUS ESTUDIOS.............. 08 EDAD AVANZADA............................ 09 EMBARAZO..................................... 10 CUIDADO DE NIÑOS(AS)................ 11 EDAD TEMPRANA........................... 12 PROBLEMAS FAMILIARES.............. 13 OTRA__________________ 96 (ESPECIFIQUE)	VACACION....................................... 01 FALTA DE DINERO.......................... 02 POR TRABAJO................................ 03 ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD 04 ESTABLECIMIENTOS DISTANTES 05 FALTA DE PROFESORES............... 06 NO HABIA EL CURSO QUE LE TOCA 07 CULMINO SUS ESTUDIOS.............. 08 EDAD AVANZADA............................ 09 EMBARAZO..................................... 10 CUIDADO DE NIÑOS(AS)................ 11 EDAD TEMPRANA........................... 12 PROBLEMAS FAMILIARES.............. 13 OTRA__________________ 96 (ESPECIFIQUE)	VACACION....................................... 01 FALTA DE DINERO.......................... 02 POR TRABAJO................................ 03 ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD 04 ESTABLECIMIENTOS DISTANTES 05 FALTA DE PROFESORES............... 06 NO HABIA EL CURSO QUE LE TOCA 07 CULMINO SUS ESTUDIOS.............. 08 EDAD AVANZADA............................ 09 EMBARAZO..................................... 10 CUIDADO DE NIÑOS(AS)................ 11 EDAD TEMPRANA........................... 12 PROBLEMAS FAMILIARES.............. 13 OTRA__________________ 96 (ESPECIFIQUE)	VACACION....................................... 01 FALTA DE DINERO.......................... 02 POR TRABAJO................................ 03 ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD 04 ESTABLECIMIENTOS DISTANTES 05 FALTA DE PROFESORES............... 06 NO HABIA EL CURSO QUE LE TOCA 07 CULMINO SUS ESTUDIOS.............. 08 EDAD AVANZADA............................ 09 EMBARAZO..................................... 10 CUIDADO DE NIÑOS(AS)................ 11 EDAD TEMPRANA........................... 12 PROBLEMAS FAMILIARES.............. 13 OTRA__________________ 96 (ESPECIFIQUE)
SI... 1 NO... 2 **(PASE A 27)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 27)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 27)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 27)**
NIVEL CURSO PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	**NIVEL CURSO** PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	**NIVEL CURSO** PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)	**NIVEL CURSO** PRIMARIA .... 1 SECUNDARIA .... 2 NORMAL .... 3 UNIVERSITARIA .... 4 OTRO NIVEL____________ 9 6 (ESPECIFIQUE)
SI.. 1 NO... 2 NUNCA ASISTIO.......................... 3	SI.. 1 NO... 2 NUNCA ASISTIO.......................... 3	SI.. 1 NO... 2 NUNCA ASISTIO.......................... 3	SI.. 1 NO... 2 NUNCA ASISTIO.......................... 3
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 19. **SI NO HAY MAS PERSONAS PASE A PREGUNTA 28.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 19.** **SI NO HAY MAS PERSONAS PASE A PREGUNTA 28.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 19.** **SI NO HAY MAS PERSONAS PASE A PREGUNTA 28.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 19.** **SI NO HAY MAS PERSONAS PASE A PREGUNTA 28.**

SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
28	¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de su vivienda?	LADRILLO/BLOQUE DE CEMENTO/HORMIG...... 01 ADOBE / TAPIAL.................... 02 TABIQUE / QUINCHE.................... 03 PIEDRA.................... 04 MADERA.................... 05 CAÑA/PALMAR/TRONCO.................... 06 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
28A	¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?	SI .... 1 NO 2	
28B	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de su vivienda?	CALAMINA/PLANCHA.................... 01 TEJA (CEMENTO / ARCILLA /FIBROCEMENTO) 02 LOSA DE HORMIGON ARMADO.................... 03 PAJA / CAÑA / PALMA / BARRO.................... 04 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
29	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de su vivienda?	TIERRA.................... 01 TABLON DE MADERA.................... 02 MACHIHEMBRE / PARQUET.................... 03 ALFOMBRA / TAPIZON.................... 04 CEMENTO.................... 05 MOSAICO / BALDOSA / CERAMICA.................... 06 LADRILLO.................... 07 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
30	¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda?	SI .... 1 NO 2	
31	¿El abastecimiento de agua que utilizan los miembros de su hogar para beber y cocinar es por cañería dentro de la vivienda o por fuera de ella? SI ES POR FUERA DE LA VIVIENDA, INDAGUE: ¿Es el abastecimiento dentro del edificio, lote o terreno o por fuera?	POR CAÑERIA DENTRO DE LA VIVIENDA .... 1 POR CAÑERIA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO, LOTE O TERRENO...... 2 POR CAÑERIA FUERA DEL LOTE/TERRENO..... 3 NO RECIBE AGUA POR CAÑERIA.................... 4	1 → 34A 2 → 34A 3 → 33
32	¿Cuál es la fuente (procedencia principal de abastecimiento de agua que utilizan los miembros de su hogar para beber y cocinar?	CARRO REPARTIDOR (AGUATERO).................... 01 POZO O NORIA CON BOMBA.................... 02 POZO O NORIA SIN BOMBA.................... 03 RIO / VERTIENTE / ACEQUIA.................... 04 LAGO / LAGUNA / CURICHE.................... 05 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
33	¿Cuánto tiempo toma llegar allá, recoger agua y volver (desde su hogar)	MINUTOS.................... ☐☐☐ EN EL SITIO. 996	
34	¿Quién del hogar habitualmente realiza esta actividad?	JEFE DE HOGAR.................... 01 ESPOSO(A).................... 02 HIJO/ HIJA(O).................... 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.................... 04 NUERA/YERNO.................... 05 NIETA(O).................... 06 PADRES /SUEGROS.................... 07 HERMANA(O).................... 08 OTRO PARIENTE.................... 09 NO PARIENTE.................... 10 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).................... 11	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
34A	¿Durante las últimas 2 semanas, con qué frecuencia ha estado disponible el agua de esta fuente?	TODO EL TIEMPO .... 1 UNAS POCAS HORAS DIARIAS .... 2 ALGUNOS DIAS A LA SEMANA .... 3 MENOS FRECUENTEMENTE .... 4 NO SABE 8	
35	¿Tiene Baño, Water o Letrina?	SI........ 1 NO........ 2	 2 → 38
36	¿El uso del servicio sanitario es privado del hogar o compartido con otros hogares?	PRIVADO DEL HOGAR........ 1 COMPARTIDO CON OTROS HOGARES........ 2	1 → 37
36A	¿Con cuántos hogares comparten el sanitario/letrina ?	NUMERO DE HOGARES .... [ ][ ]	
37	¿El desague del servicio sanitario se realiza por alcantarillado, cámara séptica, a un pozo ciego, a la superficie (calle / quebrada / rio)?	ALCANTARILLADO........ 1 CAMARA SEPTICA........ 2 POZO CIEGO........ 3 A LA SUPERFICIE (CALLE / QUEBRADA / RIO. 4	
38	¿Cuál es el principal combustible que utiliza para cocinar?	LEÑA........ 01 GUANO / BOSTA O TAQUIA........ 02 KEROSENE........ 03 GAS (GARRAFA O POR CAÑERIA)........ 04 ELECTRICIDAD........ 05 NO UTILIZA........ 06 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
39	¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?	SI........ 1 NO........ 2	
40	¿Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y cocina?	UNO........ 1 DOS........ 2 TRES........ 3 CUATRO........ 4 CINCO........ 5 SEIS........ 6 SIETE........ 7 OCHO Y MAS........ 8	
41	De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos se utilizan para dormir?	UNO........ 1 DOS........ 2 TRES........ 3 CUATRO........ 4 CINCO........ 5 SEIS........ 6 SIETE........ 7 OCHO Y MAS........ 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
42	Tiene en su hogar:	**SI** **NO**	
A	¿Radio o Equipo de música?	RADIO O EQUIPO DE MUSICA……. 1 2	
B	¿Televisor?	TELEVISOR…...……………………… 1 2	
C	¿Teléfono corriente?	TELÉFONO..………………................ 1 2	
D	¿Telefono celular?	TELEFONO CELULAR………........ 1 2	
F	¿Refrigerador?	REFRIGERADOR……………………. 1 2	
G	¿Computadora?	COMPUTADORA...…………………. 1 2	
H	¿Bicicleta?	BICICLETA..………………................... 1 2	
I	¿Motocicleta?	MOTOCICLETA…………..……… 1 2	
J	¿Vehículo automotor?	VEHICULO AUTOMOTOR…………. 1 2	
k	¿Bomba eléctrica de agua?	BOMBA ELECTRICA DE AGUA……. 1 2	
43	¿Cómo eliminan habitualmente la basura en su hogar?	ALCALDIA MUNICIPAL……………………………01 EMPRESA CONTRATADA POR ALCALDIA…… 02 OTRA EMPRESA PRIVADA O PERSONA ……. 03 LA QUEMAN ………………………………………04 LA TIRAN AL PATIO………………………….........05 LA TIRAN A LA CALLE/QUEBRADA/RIO………. 06 OTRO ______________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
44	Los miembros de su hogar, principalmente donde atienden o atendieron su salud en los últimos doce meses?	MINISTERIO DE SALUD....................................... 01 CAJA DE SEGURO SOCIAL................................ 02 ONG - IGLESIA.. 03 SERVICIOS PRIVADOS....................................... 04 FARMACIAS... 05 JAMPIRI - QOLLIRI - NATURISTA…..................... 06 NO ATIENDEN... 07 OTRO______________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
45	ANOTE LA HORA DE FIN DE CUESTIONARIO	HORA ………………….............................. [ ][ ] MINUTOS ……………............................... [ ][ ]	

SECCIÓN VI: SAL YODADA, PESO Y TALLA DE NIÑOS(AS)

50 ¿Qué tipo de sal utilizó ayer para cocinar?

HAGA LA PRUEBA DE CONTENIDO DE YODO A LA SAL UTILIZADA AYER PARA COCINAR.

SAL EN BOLSAS CON SELLO........... ______ (ESPECIFIQUE MARCA)	1
SAL EN BOLSAS SIN SELLO.............. ______ (ESPECIFIQUE MARCA)	2
SAL EN BLOQUE......................................	3
SAL GRANULADA..................................	4
NINGUNA SAL...	5
OTRA______ (ESPECIFIQUE)	6

50A. **EL RESULTADO DE LA PRUEBA ES:**

POSITIVO (COLOR MORADO)	**NEGATIVO** (NO CAMBIA DE COLOR)
1	**2**

50B REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2, 3 y 9: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

PESO Y TALLA DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

51	52	53	54	55	56	57
No. DE ORDEN	NOMBRE	EDAD	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS)	**RESULTADO:** 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO
|__|__|	______	|__|__|	**DÍA** |__|__| **MES** |__|__| **AÑO** |__|__|__|__|	|__|__|__|.|__|	|__|__|__|.|__|	|__|
|__|__|	______	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|__|__|.|__|	|__|__|__|.|__|	|__|
|__|__|	______	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|__|__|.|__|	|__|__|__|.|__|	|__|

58 REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2, 3 y 11: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD DE TODOS LOS NIÑOS(AS) MENORES DE 6 AÑOS

PESO Y TALLA DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DE 1998 O DESPUES

59	60	61	62	63	64	65	66
No. DE ORDEN	NOMBRE DEL NIÑO(A)	EDAD DEL NIÑO(A)	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS)	MEDIDO ACOSTADO (0 A 23 MESES) O DE PIE (DE 24 A MAS MESES)	RESULTADO: 1 MEDIDO 2 NO PRES 3 RECHAZO 6 OTRO
|__|__|	______	**AÑOS** |__|__|	**DÍA** |__|__| **MES** |__|__| **AÑO** |__|__|__|__|	|__|__|.|__|	|__|__|__|.|__|	**ACOS-TADO** ↓ 1 **DE PIE** ↓ 2	|__|
|__|__|	______	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|__|.|__|	|__|__|__|.|__|	1 2	|__|
|__|__|	______	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|__|.|__|	|__|__|__|.|__|	1 2	|__|
|__|__|	______	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|__|.|__|	|__|__|__|.|__|	1 2	|__|

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA PERSONA QUE MIDIÓ ______ \|__\|__\|

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ASISTENTE ______ \|__\|__\|__\|

OBSERVACIONES ______

SECCION VII. MEDICION DE HEMOGLOBINA EN MUJERES 15-49 AÑOS

67		69	70	71	72
REVISE LAS PREG. 1,2,3 Y 9: NRO. DE ORDEN NOMBRE EDAD		LEA EL CONSENTIMIENTO A LA MUJER O AL ADULTO RESPONSABLE* CIRCULE CODIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	ACTUALMENTE EMBARAZADA	RESULTADO 1 SE MIDIO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO RESUL.
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE		OTORGADO 1 RECHAZO 2 → PRÓXIMA MUJER	☐☐ . ☐	SI 1 NO/NS 2	☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE		1 2 → PRÓXIMA MUJER	☐☐ . ☐	1 2	☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE		1 2 → PRÓXIMA MUJER	☐☐ . ☐	1 2	☐

MEDICION DE HEMOGLOBINA A NINOS(AS) NACIDOS A PARTIR DE ENERO DE 1998

73	74	75	76	77	78
REVISE LAS PREG. 1, 2, 3 y 11 NRO. DE ORDEN NOMBRE EDAD	NRO. ORDEN DEL PADRE O MADRE REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR	LEA EL CONSENTIMIENTO A LA MUJER O AL ADULTO RESPONSABLE* CIRCULE CODIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)		RESULTADO 1 SE MIDIO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO RESUL.
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE	☐☐	OTORGADO 1 RECHAZO 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐ . ☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐ . ☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐ . ☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐ . ☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ________ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐ . ☐		☐

* CONSENTIMIENTO

Como parte de esta encuesta, estamos estudiando anemia entre mujeres y niños. La anemia es un serio problema de salud que resulta de nutrición inadecuada. La encuesta ayudará a desarrollar programas para tratar y prevenir la anemia. Solicitamos que usted (y sus hijos nacidos desde enero de 1998) participen en la prueba de anemia que se hace en esta encuesta.

La prueba utiliza instrumentos estériles desechables que son limpios y completamente seguros. La sangre sera analizada con equipo nuevo y los resultados le serán entregados inmediatamente. Estos resultados se mantendran en forma confidencial.

Por favor, le pido ahora que usted y (NOMBRE DEL NIÑO (A) O NIÑOS(AS)) participen en la prueba de anemia.

INE
Instituto Nacional de Estadística

BOLIVIA

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD
ENDSA 2003

CUESTIONARIO DE MUJER



IDENTIFICACIÓN

UPM ____________________

UPM ENDSA ____________________

NÚMERO DE VIVIENDA DENTRO DE LA UPM ____________________

NÚMERO DE HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA ____________________

DEPARTAMENTO ____________________

PROVINCIA ____________________

SECCION ____________________

CANTON ____________________

CIUDAD / ORG. COMUNITARIA ____________________

ZONA / LOCALIDAD ____________________

DIRECCIÓN EXACTA DE LA VIVIENDA ____________________

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA MUJER ENTREVISTADA ____________________

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA				DÍA ....
				MES ....
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				AÑO 2 0 0 3
				CÓDIGO ENTREV................
RESULTADO				RESULTADO ....
PRÓXIMA VISITA: FECHA				NÚMERO TOTAL
HORA				DE VISITAS ....

CÓDIGOS DE RESULTADO:

1 ENTREVISTA COMPLETA
2 AUSENTE
3 POSTERGADA
4 PARCIALMENTE COMPLETA
5 RECHAZO
6 OTRO RESULTADO: ____________________ (ESPECIFIQUE)

	SUPERVISOR (A)	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE				
FECHA				

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA........ [ ][ ] MINUTOS........ [ ][ ]	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud.. Antes de que usted cumpliera los 12 años ¿dónde vivió la mayor parte del tiempo: en la capital o, ciudad grande, en ciudad intermedia o pequeña, en un pueblo, en el campo o en el extranjero?	EN LA CAPITAL O CIUDAD GRANDE........ 1 CIUDAD INTERMEDIA O PEQUEÑA........ 2 EN UN PUEBLO........ 3 EN EL CAMPO........ 4 EN EL EXTRANJERO........ 5	
102A	¿Dónde nació: en éste lugar, en otro lugar del país, o en el exterior?	EN ESTE LUGAR........ 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS........ 2 EN EL EXTERIOR........ 3	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en esta localidad (LUGAR DE LA ENTREVISTA)? SI MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS........ [ ][ ] SIEMPRE........ 95 VISITANTE........ 96	 95 → **104B** 96 → **104B**
103A	Entre 1999 y este año, ¿vivía en otro lugar?	SI........ 1 NO........ 2	 2 → **104B**
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿dónde vivía habitualmente ? ANOTE TEXTUALMENTE EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO SI ES EN EL EXTERIOR, ANOTE EL NOMBRE DEL PAÍS	LOCALIDAD ____________ [ ][ ][ ] MUNICIPIO ____________ [ ][ ] DEPARTAMENTO____________ [ ] EXTRANJERO (PAÍS) ____________ [ ][ ]	
104A	¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese lugar?	BÚSQUEDA DE TRABAJO........ 01 TRASLADO DE TRABAJO........ 02 EDUCACIÓN........ 03 SALUD........ 04 RAZONES DE FAMILIA........ 05 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
104B	¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena / originario como quechua, aymara, guarani u otro?:	QUECHUA........ 1 AYMARA........ 2 GUARANI........ 3 OTRO ____________ 6 (ESPECIFIQUE) NINGUNO........ 7	
105	¿En qué mes y año nació usted?	MES........ [ ][ ] NO SABE EL MES........ 98 AÑO........ [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO........ 99 98	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE 105 Y 106. CORRIJA SI SON DIFERENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS........ [ ][ ]	
107	¿Asistió usted alguna vez a la escuela?	SI........ 1 NO........ 2	 2 → 111
108	¿Cuál fue el nivel y curso de instrucción más alto que aprobó en primaria, secundaria, normal o universitaria?	NIVEL / CURSO PRIMARIA........ 1 [ ] SECUNDARIA........ 2 [ ] NORMAL........ 3 [ ] UNIVERSITARIA........ 4 [ ]	
110	VEA EN 108 EL NIVEL DE ESCOLARIDAD: NINGUNO O 1 Ó 2 AÑOS DE PRIMARIA [ ] ↓	OTRO NIVEL [ ] →	114
111	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRE TARJETA A LA ENTREVISTADA SI ENTREVISTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE INDAGUE: ¿Puede leer alguna parte de la frase?	NO PUEDE LEER........ 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE........ 2 PUEDE LEER LA FRASE........ 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO____________ 4 (ESPECIFIQUE EL IDIOMA)	1 → 115
112	Ha participado usted alguna vez en un programa de alfabetismo o algún otro programa para aprender a leer o escribir?	SI........ 1 NO........ 2	 2 → 115

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
114	¿Cuántos días a la semana lee usted un periódico?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
115	¿Cuántos días a la semana escucha usted radio?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
116	¿Cuántos días a la semana mira usted televisión?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
117	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades físicas o deportivas por 10 minutos continuos o más:	**SI** **NO**	
A	¿Levantar cosas pesada?	LEVANTAR COSAS PESADAS........ 1 2	
B	¿Manejar bicicleta ?	MANEJAR BICICLETA........ 1 2	
C	¿Caminar rápidamente?	CAMINAR RÁPIDAMENTE........ 1 2	
D	¿Realizar trabajos físicos fuertes?	REALIZAR TRABAJOS FÍSICOS FUERTES........ 1 2	
E	¿Subir gradas o pendientes?	SUBIR GRADAS O PENDIENTES........ 1 2	
F	¿Bailar?	BAILAR........ 1 2	
G	¿Levantar cosas livianas?	LEVANTAR COSAS LIVIANAS........ 1 2	
H	¿Caminar a paso regular?	CAMINAR A PASO REGULAR........ 1 2	
I	¿Realizar trabajos físicos livianos?	REALIZAR TRABAJOS FÍSICOS LIVIANOS........ 1 2	
X	¿Alguna otra?	OTRA________________ 1 2 (ESPECIFIQUE)	
118	Durante la última semana ¿cuántos días realizó actividades físicas o deportivas por 10 minutos continuos o más?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 NO ACTIVIDAD FISICA/DEPORTIVA 4	 ►120 ►120
119	Durante la última semana ¿diariamente cuánto tiempo realizó actividades físicas o deportivas?	10 A 30 MINUTOS .... 1 DE 31 MINUTOS A UNA HORA .... 2 MAS DE 1 HORA .... 3 NO ACTIVIDAD FISICA/DEPORTIVA 4	
120	¿Cuánto tiempo pasa sentada diariamente ? ANOTE EL NUMERO DE HORAS SI MENOS DE 10. CIRCULE EL CODIGO 10 SI 10 HORAS O MAS	NUMERO DE HORAS .... |__|__| 10 HORAS O MAS 10	
121	¿Usted cree que realizar **actividades físicas diariamente** es beneficioso para su salud?	SI........ 1 NO........ 2	
122		**SI** **NO**	
A	¿Tiene dolores de cabeza, en la nuca con mayor intensidad?	DOLORES DE CABEZA, CON MAYOR INTENSIDAD........ 1 2	
B	¿Tiene miedos sin causa aparente ?	MIEDOS SIN CAUSA APARENTE........ 1 2	
C	¿Tiene dificultades para realizar sus actividades cotidianas?	DIFICULTADES PARA REALIZAR ACTIVIDADES........ 1 2	
D	¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	DIFICULTADES PARA TOMAR DECISIONES........ 1 2	
E	¿Se siente incapaz de desempeñar un papel útil en la vida ?	INCAPAZ DE DESEMPEÑAR UN PAPEL ÚTIL EN LA VIDA........ 1 2	
F	¿Llora con facilidad?	LLORA CON FACILIDAD........ 1 2	
G	¿Se asusta con facilidad ?	ASUSTA CON FACILIDAD........ 1 2	
H	¿Se siente cansada todo el tiempo?	SIENTE CANSADA TODO EL TIEMPO........ 1 2	
123	¿Ha tenido convulsiones, ataques con mordedura de lengua y pérdida de conocimiento?	SI........ 1 NO........ 2	
124	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, que usted está bebiendo demasiado?	SI........ 1 NO........ 2 NO BEBE........ 3	 ►126
125	¿Ha tenido usted alguna vez dificultades en el trabajo o estudios, a causa de la bebida?	SI........ 1 NO........ 2	
126	¿Fuma con frecuencia?	SI........ 1 NO........ 2 NO FUMA........ 3	
127	¿Conoce o ha escuchado hablar de algún tipo de droga, fuera del alcohol y el tabaco?	SI........ 1 NO........ 2	
128	¿Oye voces que le hablan, y que otras personas no escuchan?	SI........ 1 NO........ 2	
129	¿Cree Usted que alguien puede manejar su mente sin que usted lo desee?	SI........ 1 NO........ 2	

SECCION 2. REPRODUCCION

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos e hijas nacidos vivos que usted ha tenido durante su vida. ¿Ha dado usted a luz algún hijo o hija alguna vez?	SI........................ 1 NO........................ 2	 → 206
202	De los hijos o hijas que usted tuvo, ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI........................ 1 NO........................ 2	 → 204
203	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA............ |__|__| HIJAS EN CASA............ |__|__|	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que está vivo, pero que no esté viviendo con usted?	SI........................ 1 NO........................ 2	 → 206
205	Cuántos hijos (varones) están vivos pero NO viven con usted? Cuántas hijas (mujeres) están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA............ |__|__| HIJAS FUERA............ |__|__|	
206	¿Alguna vez dio a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI........................ 1 NO........................ 2	 → 208
207	¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS MUERTOS............ |__|__| HIJAS MUERTAS............ |__|__|	
208	**SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207** **Y ANOTE EL TOTAL** **SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00"**	**TOTAL............** |__|__|	
209	**VERIFIQUE 208:** **Quisiera asegurarme que tengo la información correcta:** **¿Usted ha tenido en TOTAL** |__|__| **hijos nacidos vivos durante toda su vida?.** **¿Es correcto?** **SI** ☐ ↓ **NO** ☐ → **INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO**		
210	**VERIFIQUE 208:** **UNO O MAS NACIDOS VIVOS** ☐ ↓ 211 **NINGUN NACIDO VIVO** ☐		→ **226**

HISTORIA DE NACIMIENTOS

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos los hijos e hijas que usted ha dado a luz, estén vivos o no, empezando con el primero que tuvo.

INDAGUE PARA DETERMINAR SI LA ENTREVISTADA HA TENIDO MELLIZOS O TRILLIZOS. CIRCULE 213 PARA FUTURA REFERENCIA.

ANOTE LOS NOMBRES DE TODOS LOS HIJOS EN 212. ANOTE LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS EN LÍNEAS SEPARADAS.

ORDEN DEL NAC.	212	213	214	215	216	217 SI ESTÁ VIVO	218 SI ESTÁ VIVO	219 SI ESTÁ VIVO	220 SI ESTÁ MUERTO	221
	¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple? (mellizos, trillizos, etc.)	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	¿Está (NOMBRE) viviendo con usted?	REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO (A) DEL CUEST. HOGAR (REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO Y NO VIVE CON ELLA)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 AÑO" INDAGUE:** ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) Y (NOMBRE)?
01	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN PRÓXIMO NACIMIENTO	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	
02	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN **221**	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
03	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN **221**	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
04	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN **221**	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
05	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN **221**	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
06	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN **221**	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
07	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN **221**	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
08	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → **220**	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN **221**	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2

ORDEN DEL NAC.	212	213	214	215	216	217 SI ESTA VIVO	218 SI ESTA VIVO	219 SI ESTA VIVO	220 SI ESTA MUERTO	221
	¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple? (mellizos, trillizos, etc.)	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	¿Está (NOMBRE) viviendo con usted?	REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO (A) DEL CUEST. HOGAR (REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO Y NO VIVE CON ELLA)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 AÑO" INDAGUE:** ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) Y (NOMBRE)?
09	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
10	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
11	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
12	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
13	(NOMBRE)	UNICO......... 1 MULT........... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO......... 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2

222	¿Hubo algún otro nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI RESPONDE "SI", SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS.	SI......... 1 NO........ 2
223	COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON EL TOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE: NÚMEROS IGUALES ☐ NÚMEROS DIFERENTES ☐ → INDAGUE Y CORRIJA	
223 A	VERIFIQUE: PARA CADA NACIMIENTO: SI ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.215) ☐ PARA CADA HIJO VIVO: SI ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.217) ☐ PARA CADA HIJO MUERTO: SI ANOTÓ LA EDAD AL MORIR (P.220) ☐	
223 B	VEA 220: PARA CADA HIJO MUERTO CUYA EDAD AL MORIR ANOTO 12 EN MESES O 01 EN AÑOS, ANOTE EL NOMBRE CORRESPONDIENTE. SI NO HAY, PASE A 224.	1.____________ 2.____________ 3. ____________
223 C	¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? CORRIJA 220 PARA (NOMBRE) SI ES NECESARIO.	
224	VERIFIQUE 215, CIRCULE EL NUMERO DE ORDEN DE LOS NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 1998 Y ANOTE EL NUMERO EN LA CASILLA: SI NO HAY, ANOTE "0" Y PASE A 226.	☐
225	PARA CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 1998 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARÍO, PREGUNTE POR LA DURACIÓN DEL EMBARAZO Y ANOTE UNA "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES QUE DURÓ EL EMBARAZO.(NOTA: EL NUMERO DE LETRAS 'E' SERÁ IGUAL A LA DURACIÓN DEL EMBARAZO MENOS 1 MES). ESCRIBA EL NOMBRE DEL NIÑO EN FRENTE DEL CÓDIGO "N".	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
226	¿Está usted embarazada actualmente?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA....... 8	 **229** **229**
227	¿Cuántos meses de embarazo tiene? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES....... |__|__|	
227A	ESCRIBA "E" EN EL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
228	Cuando quedó embarazada, ¿Usted quería quedar embarazada **en ese momento**, **quería esperar más tiempo**, o **no quería tener (más) hijos**?	EN ESE MOMENTO....... 1 QUERÍA ESPERAR....... 2 NO QUERÍA TENER (MÁS) HIJOS....... 3	
229	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	SI....... 1 NO....... 2	 **238**
230	¿En qué mes y año terminó, abortó o nació muerto el último de estos embarazos?	MES....... |__|__| AÑO....... |__|__|__|__|	
230 A	¿Ese embarazo terminó en pérdida, aborto o nacido muerto? SI ES ABORTO SONDEE ¿Espontáneo o inducido?	ABORTO ESPONTÁNEO……… 1 ABORTO INDUCIDO O PROVOCADO ……… 2 NACIDO MUERTO ……… 3 PERDIDA ……… 4	
231	VERIFIQUE 230; UTLIMA TERMINACION OCURRIO EN 1998 O DESPUÉS ÚLTIMA TERMINACION EN 1998 O DESPUÉS [ ] ↓	ÚLTIMA TERMINACIÓN ANTES DE 1998 [ ] →	**238**
232	¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES....... |__|__|	
232A	ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
233	¿Ha tenido usted algún otro embarazo que haya terminado en pérdida, aborto o nacido muerto **después de enero de 1998**?	SI....... 1 NO....... 2	 **238**
234	PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN PARA CADA UNO DE ESOS EMBARAZOS POSTERIORES A ENERO DE 1998 PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINO EL EMBARAZO Y "E" EN CADA MES EN LOS QUE ESTUVO EMBARAZADA		
235	¿Tuvo usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto **antes de enero de 1998**?	SI....... 1 NO....... 2	 **238**
236	¿En qué mes y año terminó, abortó o nació muerto el último de estos embarazos que terminó antes de enero de 1998?	MES....... |__|__| AÑO....... |__|__|__|__|	
237	¿Cuántos meses duró ése embarazo que terminó antes de enero de 1998? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES....... |__|__|	
237 A	¿Ese embarazo terminó en pérdida, aborto o nacido muerto? SI ES ABORTO SONDEE ¿Espontáneo o inducido?	ABORTO ESPONTÁNEO……… 1 ABORTO INDUCIDO O PROVOCADO ……… 2 NACIDO MUERTO ……… 3 PERDIDA ……… 4	
238	VEA LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO PARA NACIDOS VIVOS, EMBARAZOS O TERMINACIONES A PARTIR DE ENERO DE 1998 NACIDOS VIVOS O TERMINACIONES [ ] ↓ ESTA EMBARAZADA [ ] ↓	OTRAS CONDICIONES [ ] →	**251**
240	¿A raíz de su último (o actual) embarazo, tuvo algún problema de salud:	**SI NO NS/NR**	
A	¿Durante el embarazo?	DURANTE EL EMBARAZO ……… 1 2 8	
B	¿Durante el parto oterminación?	DURANTE EL PARTO O TERMINACION .. 1 2 8	
C	¿Después del parto o terminación?	DESPUES D EL PARTO O TERMINACION 1 2 8	
240D	VEA 240 ALGÚN "SI" [ ] ↓ **241**	NINGÚN "SI" [ ] →	**251**

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
241	Que tipo de problema de salud tuvo:	SI NO NS/NR	
A	¿Dolor de cabeza fuera de lo normal?	DOLOR DE CABEZA FUERA DE LO NORMAL.......... 1 2 8	
B	¿Visión borrosa o como estrellitas?	VISIÓN BORROSA (O COMO ESTRELLITAS).... 1 2 8	
C	¿Presión arterial elevada?	PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA............................... 1 2 8	
D	¿Ataques o convulsiones?	ATAQUES O CONVULSIONES................................ 1 2 8	
E	¿Pérdida de la conciencia?	PERDIDA DE LA CONCIENCIA............................... 1 2 8	
F	¿Fiebre o calentura?	FIEBRE O CALENTURA.. 1 2 8	
G	¿Infección en la matriz?	INFECCION EN LA MATRIZ.................................... 1 2 8	
H	¿Flujo vaginal maloliente, con ardor y/o olor?	FLUJO VAGINAL MALOLIENTE, CON ARDOR............ 1 2 8	
I	¿Dolor o ardor al orinar?	DOLOR O ARDOR AL ORINAR................................ 1 2 8	
J	¿Pérdida de sangre o hemorragia por los genitales antes del parto o aborto?	PERDIDA DE SANGRE ANTES DEL PARTO O ABORTO.. 1 2 8	
K	¿Pérdida de sangre o hemorragia por los genitales después del parto o aborto?	PERDIDA DE SANGRE DESPUÉS DEL PARTO O ABORTO... 1 2 8	
L	¿La placenta no podía salir?	LA PLACENTA NO PODÍA SALIR.............................. 1 2 8	
M	¿Desgarros genitales en el parto?	DESGARROS GENITALES EN EL PARTO................. 1 2 8	
N	¿El bebé estaba mal acomodado?	BEBE MAL ACOMODADO............................ 1 2 8	
O	¿El parto duró mas de 12 horas?	PARTO DURO MAS DE 12 HORAS........................... 1 2 8	
P	¿Se rompió la bolsa de aguas antes de que comiencen los dolores de parto?	SE ROMPIÓ BOLSA ANTES DEL PARTO.................. 1 2 8	
X	Otro no mencionado?	OTRO_____________________________ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	
242	¿Buscó algún tipo de ayuda o atención para esos problemas?	SI.. 1 NO... 2	 244
243	Buscó atención o ayuda:	SI NO NS	
A	¿Del personal de un servicio de salud?	PERSONAL DE SALUD.................................... 1 2 8	
B	¿De personas de la comunidad que saben (partera, jampiri/qolliri)?	PERSONAS DE LA COMUNIDAD (PARTERA O JAMPIRI)................................ 1 2 8	
C	¿De amigos, vecinos o familiares, esposo?	AMIGOS, VECINOS, ESPOSO, FAMILIAR....... 1 2 8	
D	¿Se atendió usted misma?	ELLA SOLA... 1 2 8	
243E	VEA : **PREG. 243D = 1** [ ] ↓	**PREG. 243A = 1** [ ] **PREG. 243B = 1** **PREG. 243C = 1** [ ] **OTRAS RESPUESTAS** [ ]	247 245 246
244	¿Cuál fue la razón principal por la que no buscó ayuda? SI MENCIONA VARIAS SONDEAR PARA DETERMINAR LA RAZÓN PRINCIPAL	ELLA NI LA FAMILIA SE DIERON CUENTA DEL PROBLEMA…………………………………………… 01 NO ERA NECESARIO………………………………………… 02 NO SABÍAN (NO SABIA) DONDE ACUDIR……………… 03 ERA DE NOCHE…………………………………………… 04 NO HABÍA CON QUIEN DEJAR A LOS NIÑOS………… 05 NO TENIA DINERO... 06 ESTABA SOLA / NO HABÍA QUIEN LA ACOMPAÑE………………………………………………… 07 OTRA RAZÓN______________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
245	¿Por qué no pensó acudir a un servicio de salud?	EL SERVICIO DE SALUD QUEDA LEJOS……………… 01 SABEMOS QUE TRATAN MAL…………………………… 02 NO RESUELVEN LOS PROBLEMAS……………………… 03 EL SERVICIO ES CARO... 04 NO PENSO/PENSAMOS EN ESA POSIBILIDAD……… 05 OTRA RAZÓN______________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	250
246	¿Qué hizo o qué tipo de ayuda o tratamiento recibió? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE INDAGUE: ¿Alguna otra ayuda o tratamiento más?	MASAJES.. A MANTEO... B MATES CASEROS.. C INYECCIONES_____________________________ D (ESPECIFIQUE) TABLETAS O PASTILLAS______________________ E (ESPECIFIQUE) SAHUMERIO F BAÑOS DE HIERBAS G OTRA AYUDA O TRATAMIENTO________________ X (ESPECIFIQUE) NINGUNO/NADA.. Y	250
247	¿Tuvo alguna dificultad para llegar hasta el Servicio de Salud? SI LA RESPUESTA ES 'SI', PREGUNTE: ¿Cuál fue la principal dificultad que tuvo para llegar hasta el Servicio de Salud?	NINGUNA DIFICULTAD.. 1 FALTA DE TRANSPORTE... 2 MAL ESTADO DE LOS CAMINOS.................................. 3 EL SERVICIO DE SALUD QUEDA LEJOS...................... 4 OTRA DIFICULTAD____________________________ 6 (ESPECIFIQUE)	249
248	¿Cuál fue el principal problema que tuvo en el servicio cuando solicitó la atención en el servicio salud?	NINGUNO.. 01 TARDARON EN ATENDERNOS...................................... 02 NOS TRATARON MAL... 03 NO HABÍA PERSONAL.. 04 NO HABÍA MEDICINAS/SANGRE/ INSTRUMENTAL/CAMAS.. 05 NO QUISIERON ATENDERNOS..................................... 06 NOS ENVIARON A OTRO SERVICIO DE SALUD........... 07 OTRO PROBLEMA_____________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
249	Cuáles de los siguientes tratamientos le dieron para su problema de salud:	SI / NO	
A	¿Antibióticos en inyección?	ANTIBIÓTICOS EN INYECCIÓN. 1 2	
B	¿Antibióticos por la vía oral?	ANTIBIÓTICOS POR VÍA ORAL………… 1 2	
C	¿Analgésicos (calmantes)?	ANALGÉSICOS (CALMANTES)………… 1 2	
D	¿Líquidos por vena?	LÍQUIDOS POR VENA…………………… 1 2	
E	¿Transfusión de sangre?	TRANSFUSIÓN DE SANGRE…………… 1 2	
F	¿Otro tratamiento médico? ____________ (ESPECIFIQUE)	OTRO TRATAMIENTO MEDICO……… 1 2	
G	¿Legrado?	LEGRADO…………………………………… 1 2	
H	¿Cesárea?	CESAREA…………………………………… 1 2	
I	¿Otra cirugía? ____________ (ESPECIFIQUE)	OTRA CIRUGÍA 1 2	
J	¿Ninguno?	NINGUNO…………………………………… 1 2	
250	¿Considera que el problema que tuvo fue **poco grave**, **más o menos grave o muy grave**?	POCO GRAVE........ 1 MAS O MENOS GRAVE........ 2 MUY GRAVE........ 3	
251	¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación? ____________ FECHA, SI LA DA REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HACE: DÍAS........ 1 [ ][ ] SEMANAS........ 2 [ ][ ] MESES........ 3 [ ][ ] AÑOS........ 4 [ ][ ] MENOPAUSIA/HISTERECTOMIZADA…........ 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO........ 995 NUNCA HA MENSTRUADO........ 996	
252	Entre una menstruación y otra ¿cree usted que hay ciertos días en los que una mujer puede quedar más fácilmente embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	 2 → **254** 8 → **254**
253	Para usted, ¿cuáles son esos días: **justo antes** de que comience la menstruación, **durante** la menstruación, **inmediatamente después** de terminada la menstruación, **en la mitad** del ciclo menstrual, o **en cualquier momento**?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACIÓN........ 1 DURANTE LA MENSTRUACIÓN........ 2 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE TERMINADA LA MENSTRUACIÓN........ 3 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL........ 4 EN CUALQUIER MOMENTO........ 5 OTRO: ____________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE........ 8	
254	¿Se ha realizado el Papanicolau (PAP) en los últimos tres años?	SI........ 1 NO........ 2 NO RECUERDA/NO SABE........ 8	 2 → **259** 8 → **259**
255	¿Cuántas veces se ha realizado el Papanicolau (PAP) en los últimos tres años?	NRO. DE VECES........ [ ]	
256	¿En la última prueba, cuál fue el resultado? ____________ ____________ ANOTE LA RESPUESTA DE MANERA TEXTUAL	POSITIVO........ 1 NEGATIVO........ 2 INFECCIÓN........ 3 NO TENIA NADA........ 4 NO RECOGIÓ EL RESULTADO........ 5 NO SABE........ 8	2, 3, 4, 5, 8 → **259**
257	Como resultado de lo que le dijeron:	SI / NO	
A	¿Fue a otro servicio de salud?	FUE A OTRO SERVICIO………………………… 1 2	
B	¿Se hizo otros exámenes?	OTROS EXÁMENES........ 1 2	
C	¿Siguió algún tratamiento?	TRATAMIENTO........ 1 2	
D	¿Repitió el Papanicolau inmediatamente o dentro de los siguientes 30 días?	REPITIÓ EL PAP INMEDIATAMENTE........ 1 2	1 → **257F**
E	¿Repitió el Papanicolau en un año o más?	REPITIÓ EL PAP EN UNA AÑO O MAS........ 1 2	
257F	**VEA PREG. 257:** **ALGÚN "SI"** [ ] ↓	**NINGÚN "SI"** [ ]	**259**
258	¿Cumplió usted con lo que le indicaron? SI LA RESPUESTA ES 'NO' SONDEE: ¿Por qué no?	SI........ 1 NO/NO PLANEA/NO PUEDE/NO QUIERE... 2 NO PERO PLANEA CUMPLIR........ 3 ES COSTOSO........ 4	
259	¿Sabe para qué se realiza el Papanicolaou (PAP)? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE INDAGUE: ¿Para algo más?	PARA DETECTAR CANCER DE CUELLO DE ÚTERO........ A PARA DETECTAR INFECCIONES........ B PARA DETECTAR OTRAS ENFERMEDADES...... C PARA DETECTAR CÁNCER DE LA MUJER....... D PARA CURAR EL CÁNCER U OTRAS ENFERMEDADES........ E OTRO ____________ .... X (ESPECIFIQUE) NO SABE........ Z	
260	En algún momento, ¿un trabajador de salud le ofreció realizarle el Papanicolaou (PAP)?	SI........ 1 NO........ 2	
261	¿Conoce usted alguna persona, hermana, familiar, amiga o vecina que ha fallecido por cáncer de cuello uterino?	SI........ 1 NO........ 2	 2 → **301**
262	¿Cuántas mujeres conoce que hayan fallecido por cáncer de cuello uterino?	NRO. PERSONAS........ [ ]	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.

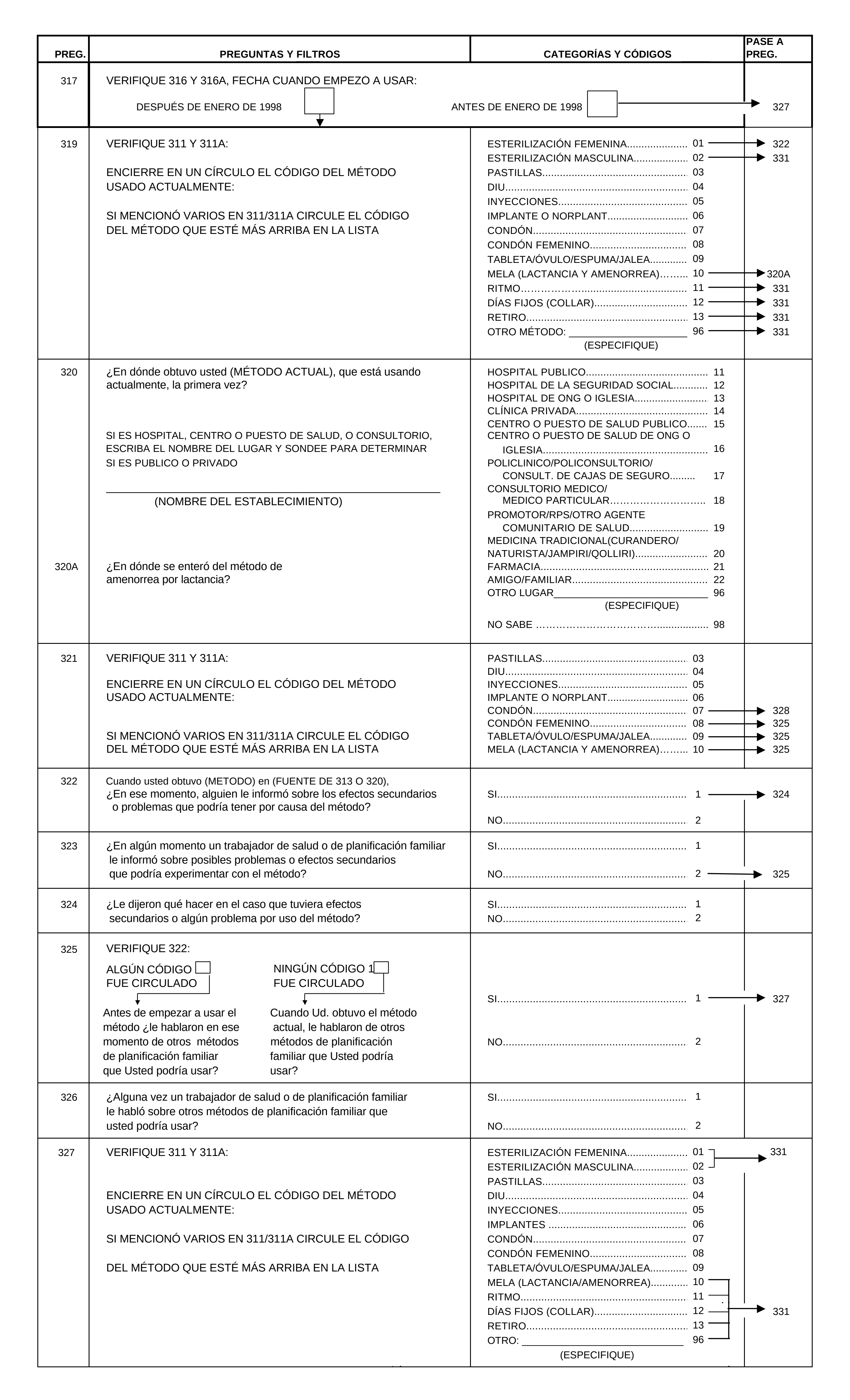
301 ¿Qué métodos o maneras conoce usted o de cuáles ha oído hablar?
- **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.**
- **PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE, PREGUNTE:**

¿Conoce o ha oído hablar de (LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO)
- **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO. EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.**

302 ¿Ha usado usted alguna vez (MÉTODO)?

		301	302
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Las mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	¿Ud. se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI.............................. 1 NO...................... 2
02	ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMÍA) Los hombres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	¿Ha tenido una pareja (esposo) que se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI.............................. 1 NO...................... 2
03	PASTILLAS /PÍLDORAS (MÉTODOS ORALES) Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para evitar quedar embarazada.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
04	DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque un espiral, anillo o una T de cobre en la matriz.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
05	INYECCIONES (DEPO - PROVERA) Las mujeres pueden pedir a un médico o una enfermera que le aplique u- una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
06	NORPLANT (IMPLANTES) Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos, alambritos) para evitar que salga embarazada durante uno o varios años.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
07	CONDÓN (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene duran- te las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazada	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
08	CONDÓN FEMENINO Las mujeres pueden colocarse en su vagina una fundita de goma durante las relaciones sexuales.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
09	MÉTODOS VAGINALES (TABLETA, ÓVULO, ESPUMA O JALEA) La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
10	MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla o menstruación para evitar así quedar embarazada.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
11	RITMO, OVULACIÓN O ABSTINENCIA PERIÓDICA Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada .	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
12	RETIRO (COITO INTERRUMPIDO) Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
13	MÉTODO DE LOS DÍAS FIJOS (COLLAR) Apropiado para mujeres cuyos ciclos mestruales varían entre 2(días. El collar tiene 32 cuentas, de las cuales la cuenta roja representa el primer día de la mestruación, las cuentas blancas los días en que puede quedar embarazada. Las cuentas de color café representan los días que puden tener relaciones.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
14	ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA (PILDORA DEL DIA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI...... 1 NO..... 2 ↓	SI.............................. 1 NO...................... 2
15	OTRO MÉTODO ¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI...... 1 ____________ (ESPECIFIQUE) ____________ (ESPECIFIQUE) NO..... 2	SI.............................. 1 NO...................... 2 SI.............................. 1 NO...................... 2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
303	VERIFIQUE 302: NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) ☐ ↓	AL MENOS UN "SI" (HA USADO MÉTODO) ☐ →	307
304	¿Alguna vez, usted o su pareja han usado algún método o han tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo?	SI....... 1 NO....... 2	 329
306	¿Qué ha usado o qué ha hecho? CORRIJA 302 - 303 (Y 301 SI ES NECESARIO)	______________________	
307	Ahora me gustaría preguntarle acerca de la primera vez que usted hizo algo o usó algún método para evitar quedar embarazada. ¿Cuántos hijos vivos (sobrevivientes) tenía usted en ese momento? SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJOS....... ☐☐	
308	VERIFIQUE 302(01): MUJER NO ESTERILIZADA ☐ ↓	MUJER ESTERILIZADA ☐ →	311A
309	VERIFIQUE 226: **226=2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓	**226=1** EMBARAZADA ☐ →	 329
310	¿Actualmente está usted o su pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI....... 1 NO....... 2	 329
311 311A	¿Qué método está(an) usando? SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE INDICADO PARA EL MÉTODO CIRCULADO MÁS ARRIBA EN LA LISTA ENCIERRE EN UN CÍRCULO LA LETRA "A" PARA ESTERILIZACIÓN FEMENINA.	ESTERILIZACIÓN FEMENINA....... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA....... B PASTILLAS....... C DIU....... D INYECCIONES....... E IMPLANTE O NORPLANT....... F CONDÓN....... G CONDÓN FEMENINO....... H TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA....... I MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)....... J RITMO....... K DÍAS FIJOS (COLLAR)....... L RETIRO....... M OTRO MÉTODO:__________ X (ESPECIFIQUE)	313 313 316A
313	¿Dónde tuvo lugar la operación? SI ES HOSPITAL, CENTRO O PUESTO DE SALUD, O CONSULTORIO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR Y SONDEE PARA DETERMINAR SI ES PUBLICO O PRIVADO ______________________	HOSPITAL PUBLICO....... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL....... 12 HOSPITAL DE ONG O IGLESIA....... 13 CLÍNICA PRIVADA....... 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO....... 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA....... 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO... 17 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR....... 18 OTRO LUGAR__________ 96 (ESPECIFIQUE)	
314	VERIFIQUE 311 Y 311A: CÓDIGO 'A' (ESTERILIZACIÓN FEMENINA) MARCADO) ☐ ↓ Antes de su operación/ esterilización ¿Le informaron que no podría tener más hijos después de la operación? CÓDIGO 'B' (ESTERILIZACIÓN MASCULINA) MARCADO) ☐ ↓ Antes de la operación, ¿Le informaron a su esposo / compañero que no podría tener más hijos después de la operación?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
316 316A	¿En qué fecha (MES Y AÑO) la(o) operaron / esterilizaron? En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL) la última vez?	MES....... ☐☐ AÑO....... ☐☐☐☐	



PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
317	VERIFIQUE 316 Y 316A, FECHA CUANDO EMPEZO A USAR: DESPUÉS DE ENERO DE 1998 ☐ ↓	ANTES DE ENERO DE 1998 ☐ →	327
319	VERIFIQUE 311 Y 311A: ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACIÓN FEMENINA.................... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.................. 02 PASTILLAS.. 03 DIU.. 04 INYECCIONES... 05 IMPLANTE O NORPLANT........................... 06 CONDÓN... 07 CONDÓN FEMENINO................................ 08 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA............ 09 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)……... 10 RITMO………………..................................... 11 DÍAS FIJOS (COLLAR)............................... 12 RETIRO... 13 OTRO MÉTODO: ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)	→ 322 → 331 → 320A → 331 → 331 → 331 → 331
320 320A	¿En dónde obtuvo usted (MÉTODO ACTUAL), que está usando actualmente, la primera vez? SI ES HOSPITAL, CENTRO O PUESTO DE SALUD, O CONSULTORIO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR Y SONDEE PARA DETERMINAR SI ES PUBLICO O PRIVADO ____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿En dónde se enteró del método de amenorrea por lactancia?	HOSPITAL PUBLICO... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL............ 12 HOSPITAL DE ONG O IGLESIA........................ 13 CLÍNICA PRIVADA.. 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO....... 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.. 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULT. DE CAJAS DE SEGURO......... 17 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR……………………….. 18 PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.......................... 19 MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI)........................ 20 FARMACIA.. 21 AMIGO/FAMILIAR... 22 OTRO LUGAR__________________________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ………………………………................... 98	
321	VERIFIQUE 311 Y 311A: ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	PASTILLAS.. 03 DIU.. 04 INYECCIONES... 05 IMPLANTE O NORPLANT........................... 06 CONDÓN... 07 CONDÓN FEMENINO................................ 08 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA............ 09 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)……... 10	 → 328 → 325 → 325 → 325
322	Cuando usted obtuvo (METODO) en (FUENTE DE 313 O 320), ¿En ese momento, alguien le informó sobre los efectos secundarios o problemas que podría tener por causa del método?	SI.. 1 NO.. 2	→ 324
323	¿En algún momento un trabajador de salud o de planificación familiar le informó sobre posibles problemas o efectos secundarios que podría experimentar con el método?	SI.. 1 NO.. 2	 → 325
324	¿Le dijeron qué hacer en el caso que tuviera efectos secundarios o algún problema por uso del método?	SI.. 1 NO.. 2	
325	VERIFIQUE 322: ALGÚN CÓDIGO ☐ FUE CIRCULADO ↓ Antes de empezar a usar el método ¿le hablaron en ese momento de otros métodos de planificación familiar que Usted podría usar? NINGÚN CÓDIGO 1 ☐ FUE CIRCULADO ↓ Cuando Ud. obtuvo el método actual, le hablaron de otros métodos de planificación familiar que Usted podría usar?	SI.. 1 NO.. 2	→ 327
326	¿Alguna vez un trabajador de salud o de planificación familiar le habló sobre otros métodos de planificación familiar que usted podría usar?	SI.. 1 NO.. 2	
327	VERIFIQUE 311 Y 311A: ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACIÓN FEMENINA.................... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.................. 02 PASTILLAS.. 03 DIU.. 04 INYECCIONES... 05 IMPLANTES .... 06 CONDÓN... 07 CONDÓN FEMENINO................................ 08 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA............ 09 MELA (LACTANCIA/AMENORREA)............ 10 RITMO... 11 DÍAS FIJOS (COLLAR)............................... 12 RETIRO... 13 OTRO: __________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	01–02 → 331 10–96 → 331

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
328	¿Dónde consiguió (MÉTODO) la última vez?	HOSPITAL PUBLICO.. 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... 12 HOSPITAL DE ONG O IGLESIA........................ 13 CLÍNICA PRIVADA... 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO..... 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA... 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO. 17 PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.............................. 18 MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI)....................... 19 FARMACIA.. 20 AMIGO/FAMILIAR.. 21 OTRO LUGAR___________________________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE …………………………….................. 98	11–96 → 331
329	¿Sabe usted de algún lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar?	SI... 1 NO.. 2	2 → 331
330	¿Cuál es ese lugar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS DE LA INFORMANTE INDAGUE: ¿Algún otro lugar?	HOSPITAL PUBLICO.. A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL............ B HOSPITAL DE ONG O IGLESIA......................... C CLÍNICA PRIVADA... D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO....... E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O DE LA IGLESIA.. F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULT. DE CAJAS DE SEGURO......... G CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR……………………….. H PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD........................... I MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).................... J FARMACIA... K OTRO LUGAR___________________________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ……………………………................... Z	
331	¿En los últimos 12 meses ha sido visitada por personal de salud, promotor(a)/voluntario(a)/agente comunitario, que le habló sobre planificación familiar?	SI... 1 NO.. 2	
332	¿En los últimos 12 meses ha visitado algún establecimiento del salud para el cuidado suyo o de su(s) hijo(s)?	SI... 1 NO.. 2	2 → 401
333	¿Alguien de ese establecimiento de salud le habló acerca de los métodos de planificación familiar?	SI... 1 NO.. 2	

SECCIÓN 4A. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA

401	VERIFIQUE 224: UNO O MÁS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1998 ☐ ↓ NINGÚN NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1998 ☐ → PASE A 490			
402	ANOTE EN EL CUADRO EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE, Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1998. COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIDO VIVO. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS, UTILICE LA SEGUNDA Y TERCERA COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL. Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de la salud de los nacidos vivos que tuvo en los últimos cinco años. Hablaremos de cada niño por turno			
403	VEA EN 212 Y 215 ANOTE DE LOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1998, NOMBRE Y NUMERO DE ORDEN	**ÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO ☐☐ NOMBRE ______	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO ☐☐ NOMBRE ______	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO ☐☐ NOMBRE ______
404	DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO	VIVO ☐ ↓ MUERTO ☐ ↓	VIVO ☐ ↓ MUERTO ☐ ↓	VIVO ☐ ↓ MUERTO ☐ ↓
405	Cuando quedó embarazada de (NOMBRE) ¿quería usted quedar embarazada **en ese momento**, quería esperar **hasta más adelante, o no quería tener más** hijos?	EN ESE MOMENTO........ 1 **(PASE A 407)** MÁS ADELANTE .... 2 NO MÁS HIJOS........ 3 **(PASE A 407)**	EN ESE MOMENTO........ 1 **(PASE A 423)** MÁS ADELANTE .... 2 NO MÁS HIJOS........ 3 **(PASE A 423)**	EN ESE MOMENTO........ 1 **(PASE A 423)** MÁS ADELANTE .... 2 NO MÁS HIJOS........ 3 **(PASE A 423)**
406	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES........ 1 ☐☐ AÑOS........ 2 ☐☐ NO SABE........ 998	MESES........ 1 ☐☐ AÑOS........ 2 ☐☐ NO SABE........ 998	MESES........ 1 ☐☐ AÑOS........ 2 ☐☐ NO SABE........ 998
407	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) ¿Vio a alguien para control de embarazo o atención prenatal?	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 415)**		
407A	¿A quien vio para el control de embarazo o atención prenatal? INDAGUE: ¿Alguien más?	MÉDICO .... A ENFERMERA........ B AUXILIAR DE ENFERMERÍA........ C PARTERA .... D ESPOSO /COMPAÑERO........ E FAMILIAR / AMIGA........ F **OTRO:** ______ X (ESPECIFIQUE)		
408	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando Vio a alguien para control de embarazo o control prenatal por primera vez?	MESES........ ☐☐ NO SABE........ 98		
409	¿Cuántas visitas de control de embarazo (atención prenatal) tuvo durante el embarazo de (NOMBRE)?	Nº DE VISITAS………… ☐☐ NO SABE........ 98		
410	VERIFIQUE 409: NÚMERO DE VECES QUE RECIBIÓ ATENCIÓN PRENATAL	UNA VEZ ☐ ↓ (PASE A 412) MÁS DE UNA VEZ O NO SABE ☐ ↓		
411	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando vio a alguien para control prenatal por última vez?	MESES........ ☐☐ NO SABE........ 98		
412	En sus controles le hicieron algo de lo siguiente:	**SI** **NO**		
A	¿La pesaron?	PESARON........ 1 2		
B	¿La midieron (talla)?	LA MIDIERON........ 1 2		
C	¿Le tomaron la presión arterial?	PRESIÓN ARTERIAL........ 1 2		
D	¿Le hicieron un examen de orina?	EXAMEN DE ORINA........ 1 2		
E	¿Le hicieron un examen de sangre?	EXAMEN DE SANGRE........ 1 2		
F	¿Le midieron la barriga?	BARRIGA........ 1 2		
G	¿Le escucharon los latidos del corazón al bebé?	LATIDOS BEBE........ 1 2		
413	¿Alguien le informó acerca de los síntomas o complicaciones que se pueden presentar en el embarazo?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 415)**		
414	¿Le dijeron a donde ir en caso de que se le presentara alguna complicación con el embarazo?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE/NO SE ACUERDA........ 8		
415	Cuando usted estuvo embarazada de (NOMBRE), ¿Le pusieron alguna inyección en el brazo para prevenir que al bebé le diera tétanos, es decir, convulsiones después del nacimiento?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 417)**		
416	Durante ese embarazo ¿Cuántas veces (dosis) le pusieron esa inyección?	VECES / DOSIS........ ☐ NO SABE........ 8		

		ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
417	Durante ese embarazo, ¿Tomó hierro en pastilla o recibió inyecciones de hierro (sulfato ferroso)?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE... 8 (PASE A 419)		
418	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿Por cuántos días recibió hierro en inyección o pastillas? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE EL NÚMERO DE DÍAS APROXIMADO.	TOTAL DÍAS .... [ ][ ][ ] NO SABE ………………….............. 998		
419	Durante ese embarazo, ¿Tuvo usted dificultad para ver durante el día?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE... 8		
420	Durante ese embarazo, ¿Tuvo usted dificultad para ver de noche?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE... 8		
423	Cuando (NOMBRE) nació, ¿el/ella era **muy grande, grande, mediano**, **pequeño o muy pequeño?**	MUY GRANDE…………………….... 1 GRANDE ………………………….... 2 MEDIANO (NORMAL)……………… 3 PEQUEÑO ……………………….... 4 MUY PEQUEÑO…………………… 5 NO SABE…………………………… 8	MUY GRANDE…………………….... 1 GRANDE ………………………….... 2 MEDIANO (NORMAL)……………… 3 PEQUEÑO ……………………….... 4 MUY PEQUEÑO…………………… 5 NO SABE…………………………… 8	MUY GRANDE…………………….... 1 GRANDE ………………………….... 2 MEDIANO (NORMAL)……………… 3 PEQUEÑO ……………………….... 4 MUY PEQUEÑO…………………… 5 NO SABE…………………………… 8
424	¿Pesaron a (NOMBRE) al momento de nacer?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE... 8 (PASE A 426)	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE... 8 (PASE A 426)	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE... 8 (PASE A 426)
425	¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer? SOLICITE QUE LE MUESTRE LA TARJETA DE SALUD Y TRANSCRIBA LA INFORMACIÓN	Kg. Grs. PESO DE LA TARJETA..... 1 [ ].[ ][ ][ ] PESO SEGÚN RECUERDA. 2 [ ].[ ][ ][ ] NO SABE.................................. 99998	Kg. Grs. PESO DE LA TARJETA.... 1 [ ].[ ][ ][ ] PESO SEGÚN RECUERDA 2 [ ].[ ][ ][ ] NO SABE.................................. 99998	Kg. Grs. PESO DE LA TARJETA..... 1 [ ].[ ][ ][ ] PESO SEGÚN RECUERDA. 2 [ ].[ ][ ][ ] NO SABE.................................. 99998
426	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	MÉDICO .... A ENFERMERA.................................... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C PARTERA.. D ESPOSO/COMPAÑERO................... E FAMILIAR / AMIGA............................ F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE……………………................... Y	MÉDICO .... A ENFERMERA.................................... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C PARTERA.. D ESPOSO/COMPAÑERO................... E FAMILIAR / AMIGA............................ F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE……………………................... Y	MÉDICO .... A ENFERMERA.................................. B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C PARTERA.. D ESPOSO/COMPAÑERO................. E FAMILIAR / AMIGA.......................... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE……………………................... Y
427	¿Dónde usted tuvo el parto de (NOMBRE)?	HOSPITAL PUBLICO.............................. 11 HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL....... 12 HOSP DE ONG O IGLESIA.................... 13 CLÍNICA PRIVADA................................ 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.............................. 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA......................... 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO......................... 17 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR……………. 18 DOMICILIO ENTREVISTADA............... 23 OTRO DOMICILIO................................. 24 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 429)	HOSPITAL PUBLICO.............................. 11 HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL....... 12 HOSP DE ONG O IGLESIA.................... 13 CLÍNICA PRIVADA................................ 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.............................. 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA......................... 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO......................... 17 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR……………. 18 DOMICILIO ENTREVISTADA............... 23 OTRO DOMICILIO................................. 24 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 429)	HOSPITAL PUBLICO............................ 11 HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL...... 12 HOSP DE ONG O IGLESIA................... 13 CLÍNICA PRIVADA............................... 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO............................ 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA........................ 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO........................ 17 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR……………. 18 DOMICILIO ENTREVISTADA............... 23 OTRO DOMICILIO................................ 24 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 429)
428	¿Fue el nacimiento de (NOMBRE) por cesárea?	SI.. 1 NO.. 2 (PASE A 433)	SI.. 1 NO.. 2 (PASE A 435)	SI.. 1 NO.. 2 (PASE A 435)
429	Después que (NOMBRE) nació, ¿algún profesional de la salud o partera le chequeó su salud a usted?	SI.. 1 NO.. 2 (PASE A 433)	SI.. 1 NO.. 2	SI.. 1 NO.. 2
430	¿A los cuántos días o semanas después de haber dado a luz a (NOMBRE) tuvo usted su primer chequeo? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	DÍAS DESPUÉS DE NACIDO........................... 1 [ ][ ] SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO..................... 2 [ ][ ] NO SABE.. 998		

		ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE____________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________
431	¿Quién la atendió en ese momento? SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VARIAS PERSONAS, INDAGUE POR LA MAS CAPACITADA	MÉDICO ..... 01 ENFERMERA..... 02 AUXILIAR DE ENFERMERÍA..... 03 PARTERA ..... 04 FAMILIAR / AMIGA..... 05 OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)		
432	¿Dónde tuvo lugar ese primer chequeo?	HOSPITAL PUBLICO..... 11 HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... 12 HOSP DE ONG O IGLESIA..... 13 CLÍNICA PRIVADA..... 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO..... 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA..... 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO..... 17 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR..... 18 DOMICILIO ENTREVISTADA..... 23 OTRO DOMICILIO..... 24 OTRO LUGAR____________ 96 (ESPECIFIQUE)		
433	Dentro de las ocho semanas siguientes al parto, ¿recibió usted una dosis de vitamina A como ésta? MOSTRAR CÁPSULA	SI..... 1 NO..... 2		
434	¿Le ha vuelto la regla (menstruación) después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 (PASE A 436) NO..... 2 (PASE A 437)		
435	¿Le volvió su regla entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 439)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 439)
436	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla?	MESES..... [ ][ ] NO SABE..... 98	MESES..... [ ][ ] NO SABE..... 98	MESES..... [ ][ ] NO SABE..... 98
437	VERIFIQUE EN 226 SI ESTA EMBARAZADA:	NO EMBARAZADA [ ] EMBARAZADA O INSEGURA [ ] (PASE A 439)		
438	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 440)		
439	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales? SI MENOS DE UN MES ANOTE '00'	MESES..... [ ][ ] NO SABE..... 98	MESES..... [ ][ ] NO SABE..... 98	MESES..... [ ][ ] NO SABE..... 98
440	¿Le dio el pecho (amamantó) alguna vez a (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 447)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 447)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 447)
441	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle el pecho? SI MENOS DE 1 HORA, CIRCULE "000" SI MENOS DE 24 HORAS, ANOTE EN HORAS. SI 24 HORAS O MÁS, ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE.....000 HORAS..... 1 [ ][ ] DÍAS..... 2 [ ][ ]	INMEDIATAMENTE.....000 HORAS..... 1 [ ][ ] DÍAS..... 2 [ ][ ]	INMEDIATAMENTE..... 000 HORAS..... 1 [ ][ ] DÍAS..... 2 [ ][ ]
442	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿le dieron a (NOMBRE) algo de tomar diferente de la leche materna?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 444)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 444)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 444)
443	¿Qué le dieron de tomar a (NOMBRE) en los tres primeros días? SONDEE: ¿Algo más? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	AGUA SOLA..... A AGUA AZUCARADA..... B JUGO..... C MATES..... D LECHES ESPECIALES..... E LECHE FRESCA..... F LECHE DILUIDA/EN POLVO..... G OTROS LÍQUIDOS..... H OTRO ____________ X (ESPECIFIQUE)	AGUA SOLA..... A AGUA AZUCARADA..... B JUGO..... C MATES..... D LECHES ESPECIALES..... E LECHE FRESCA..... F LECHE DILUIDA/EN POLVO..... G OTROS LÍQUIDOS..... H OTRO ____________ X (ESPECIFIQUE)	AGUA SOLA..... A AGUA AZUCARADA..... B JUGO..... C MATES..... D LECHES ESPECIALES..... E LECHE FRESCA..... F LECHE DILUIDA/EN POLVO..... G OTROS LÍQUIDOS..... H OTRO ____________ X (ESPECIFIQUE)

		ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎵⎵ NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎵⎵ NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎵⎵ NOMBRE ________
444	VERIFIQUE EN 404 SI EL NIÑO ESTA VIVO O MUERTO	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 446)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 446)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 446)**
445	¿Todavía le está dando el pecho a (NOMBRE)?	SI.......... 1 **(PASE A 448)** NO.......... 2	SI.......... 1 **(PASE A 448)** NO.......... 2	SI.......... 1 **(PASE A 448)** NO.......... 2
446	¿Durante cuántos meses le dio usted el pecho a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN MES ANOTE '00'	MESES.......... ⎵⎵ NO SABE.......... 98	MESES.......... ⎵⎵ NO SABE.......... 98	MESES.......... ⎵⎵ NO SABE.......... 98
447	VERIFIQUE EN 404 SI EL NIÑO ESTA VIVO O MUERTO:	VIVO ☐ **(PASE A 450)** MUERTO ☐ (REGRESE A 405 PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS **PASE A 454**)	VIVO ☐ **(PASE A 450)** MUERTO ☐ (REGRESE A 405 PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS **PASE A 454**)	VIVO ☐ **(PASE A 450)** MUERTO ☐ (PASE A 405 EN SEGUNDA COLUMNA NUEVO CUEST. SI NO HAY MÁS **PASE A 454**)
448	¿Cuántas veces le dio el pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy? (6 p.m a 6 a.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES ANOCHE.......... ⎵⎵	NÚMERO DE VECES ANOCHE.......... ⎵⎵	NÚMERO DE VECES ANOCHE.......... ⎵⎵
449	¿Cuántas veces le dio el pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer (6a.m a 6 p.m)? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES AYER.......... ⎵⎵	NÚMERO DE VECES AYER.......... ⎵⎵	NÚMERO DE VECES AYER.......... ⎵⎵
450	¿En el día de ayer o en la anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
451	¿Se agregó azúcar a algún alimento o líquido que (NOMBRE) comió o tomó el día de ayer?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
451A	¿Se agregó sal o algún otro alimento o líquido que (NOMBRE) comió o tomó el día de ayer?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
452	¿Durante el día de ayer y por la noche cuántas veces le dio a (NOMBRE) alimentos semi-sólidos (puré, papillas) y sólidos? SI 7 VECES O MÁS, ANOTE '7'.	NÚMERO DE VECES.......... ⎵ NO SABE 8	NÚMERO DE VECES.......... ⎵ NO SABE 8	NÚMERO DE VECES.......... ⎵ NO SABE 8
453		REGRESE A **405** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 454**	REGRESE A **405** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 454**	PASE A **405** EN **SEGUNDA** COLUMNA NUEVO CUEST. SI NO HAY MÁS, **PASE A 454**

SECCIÓN 4B. INMUNIZACIÓN Y SALUD

No.	Pregunta			
454	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE HISTORIA DE NACIMIENTOS, DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1998. COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIDO VIVO. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS, UTILICE LA SEGUNDA COLUMNA DE CUESTIONARIOS ADICIONALES PARA CADA UNO.			
		ÚLTIMO NACIDO VIVO	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO**	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO**
455	NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LA PREGUNTA 212	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
456	DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO	VIVO [ ] MUERTO [ ] (**PASE A 456** EN PENÚLTIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 486)**	VIVO [ ] MUERTO [ ] (**PASE A 456** EN ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 486)**	VIVO [ ] MUERTO [ ] (**PASE A 456** EN SEGUNDA COLUMNA NUEVO CUEST. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 486)**
457	¿Recibió (NOMBRE) alguna dosis de VITAMINA A en los últimos 6 meses? **MOSTRAR CÁPSULA**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
458	¿Tiene usted el Carnet de Salud Infantil, comprobante de vacunación u otro carnet de vacunación? SI LA RESPUESTA ES 'SI': ¿Puedo verla por favor?	SÍ, VISTA.... 1 **(PASE A 460)** SÍ, NO VISTA.... 2 **(PASE A 462)** NO TIENE 3	SÍ, VISTA.... 1 **(PASE A 460)** SÍ, NO VISTA.... 2 **(PASE A 462)** NO TIENE 3	SÍ, VISTA.... 1 **(PASE A 460)** SÍ, NO VISTA.... 2 **(PASE A 462)** NO TIENE 3
459	¿Tuvo usted alguna vez el Carnet de salud infantil o comprobante de vacunación de (NOMBRE)?	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 462)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 462)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 462)**
460	1) COPIE DEL CARNET DE VACUNACIÓN Y/O COMPROBANTE LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA. 2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA 'DÍA', SI EL CARNET DE SALUD INFANTIL MUESTRA QUE LE PUSIERON VACUNA PERO NO HAY FECHA ANOTADA.	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
	BCG	BCG	BCG	BCG
	POLIO 0	P 0	P 0	P 0
	POLIO 1	P 1	P 1	P 1
	POLIO 2	P 2	P 2	P 2
	POLIO 3	P 3	P 3	P 3
	DPT 1 / PENTA 1	D 1	D 1	D 1
	DPT 2 / PENTA 2	D 2	D 2	D 2
	DPT 3 / PENTA 3	D 3	D 3	D 3
	SARAMPIÓN / SRP / SR	SAR	SAR	SAR
	VITAMINA A (MÁS RECIENTE)	V A	V A	V A
	JARABE DE HIERRO	J H	J H	J H
461	¿Recibió (NOMBRE) vacunas que no estén registradas en este carnet de salud infantil o comprobante, incluyendo vacunas recibidas en campañas de vacunación? INSTRUCCION:	SI.... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN 460 ANOTE 66 O 00 EN COLUMNA DIA) **(PASE A 466)** NC 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 466)**	SI.... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN 460 ANOTE 66 O 00 EN COLUMNA DIA) **(PASE A 466)** NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 466)**	SI.... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN 460 ANOTE 66 O 00 EN COLUMNA DIA) **(PASE A 466)** NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 466)**
462	¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo vacunas recibidas en días de campañas de vacunación?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 466)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 466)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 466)**
	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió algunas de las siguientes vacunas:			
463A	¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es una inyección que se aplica en el brazo o en el hombro derecho, que deja una cicatriz?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
463B	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es gotas en la boca?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 463E)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 463E)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 463E)**
463C	¿Cuándo recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra la POLIO, fue cuando nació o mas adelante?	CUANDO NACIÓ .... 1 MÁS ADELANTE 2	CUANDO NACIÓ .... 1 MÁS ADELANTE 2	CUANDO NACIÓ .... 1 MÁS ADELANTE 2
463D	¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra la POLIO?	No. DE VECES.... [ ] NO SABE.... 8	No. DE VECES.... [ ] NO SABE.... 8	No. DE VECES.... [ ] NO SABE.... 8

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE
463E	¿Recibió la vacuna DPT / PENTA, que es una inyección que se pone en las nalgas o en el muslo, cada vez que le dan al niño las gotitas contra la polio?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 (PASE A 463G)	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 (PASE A 463G)	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 (PASE A 463G)
463F	¿Cuántas veces le dieron DPT/PENTA?	No. DE VECES.... NO SABE.... 8	No. DE VECES.... NO SABE.... 8	No. DE VECES.... NO SABE.... 8
463G	¿Recibió (NOMBRE) una inyección contra el SARAMPIÓN / SRP?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
463H	¿Recibió (NOMBRE) jarabe de hierro?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
466	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con fiebre en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
467	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con tos en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 (PASE A 469)	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 (PASE A 469)	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 (PASE A 469)
468	Cuando (NOMBRE) estaba enfermo(a) con tos, ¿respiraba más rápido que de costumbre, con respiraciones cortas y rápidas?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
469	VERIFIQUE 466 Y 467: FIEBRE O TOS?	"SI" EN 466 O EN 467 OTRA RESPUESTA (PASE A 475)	"SI" EN 466 O EN 467 OTRA RESPUESTA (PASE A 475)	"SI" EN 466 O EN 467 OTRA RESPUESTA (PASE A 475)
470	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre (o la tos)?	SI.... 1 NO.... 2 (PASE A 475)	SI.... 1 NO.... 2 (PASE A 475)	SI.... 1 NO.... 2 (PASE A 475)
471	¿Dónde pidió usted consejo o tratamiento para la fiebre o tos? SONDEE: ¿En algún otro lugar? ANOTE TODOS LOS LUGARES/	HOSPITAL PUBLICO.... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... B HOSP DE ONG O IGLESIA.... C CLINICA PRIVADA.... D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.... E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO.... G CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.... H PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.... I MEDICINA TRADICIONAL NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... J FARMACIA.... K AMIGO/FAMILIAR.... L OTRO LUGAR____ X (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL PUBLICO.... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... B HOSP DE ONG O IGLESIA.... C CLINICA PRIVADA.... D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.... E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO.... G PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.... H MEDICINA TRADICIONAL NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... I FARMACIA.... J AMIGO/FAMILIAR.... K OTRO LUGAR____ X (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL PUBLICO.... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... B HOSP DE ONG O IGLESIA.... C CLINICA PRIVADA.... D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.... E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO.... G PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.... H MEDICINA TRADICIONAL NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... I FARMACIA.... J AMIGO/FAMILIAR.... K OTRO LUGAR____ X (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	**ÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ____________	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ____________	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ____________
475	¿Tuvo (NOMBRE) diarrea en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 483)**	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 483)**	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 483)**
476	Ahora me gustaría saber qué tanto le dió de beber a (NOMBRE) durante la diarrea. ¿Le dio la **misma** cantidad de líquidos que antes de la diarrea, **más** líquidos o menos líquidos? SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió **mucho** menos líquido de lo acostumbrado o un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS LIQUIDOS........ 4 NADA LÍQUIDO .... 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS LIQUIDOS........ 4 NADA LÍQUIDO .... 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS LIQUIDOS........ 4 NADA LÍQUIDO .... 5 NO SABE 8
477	Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo diarrea, ¿Le dió la **misma** cantidad de alimentos que de costumbre, le dió más o le dió menos? SI MENOS, INDAGUE: ¿Le dió **mucho** menos alimento de lo que le daba o un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS CANTIDAD........ 4 NADA DE COMER........ 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS CANTIDAD........ 4 NADA DE COMER........ 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS .... 1 UN POCO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS CANTIDAD .... 4 NADA DE COMER........ 5 NO SABE 8
478	Le dió a (NOMBRE):	SI NO NS	SI NO NS	SI NO NS
A	¿Un líquido preparado de un sobre llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida?	SRO........ 1 2 8	SRO........ 1 2 8	SRO........ 1 2 8
B	¿Suero casero de agua, sal y azúcar?	SUERO CASERO...... 1 2 8	SUERO CASERO...... 1 2 8	SUERO CASERO...... 1 2 8
479	¿Le dió algo (más) para tratar la diarrea a (NOMBRE) distinto a los sueros?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 481)**	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 481)**	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 **(PASE A 481)**
480	¿Qué (más) le dieron para tratar la diarrea? SONDEE: ¿Algo más? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS CATEGORÍAS MENCIONADAS	PASTILLA/JARABE PARA LA DIARREA........ A INYECCIÓN........ B SUERO INTRAVENOSO........ C REMEDIOS CASEROS/ MEDICINAS DE HIERBAS .... D OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLA/JARABE PARA LA DIARREA........ A INYECCIÓN........ B SUERO INTRAVENOSO........ C REMEDIOS CASEROS/ MEDICINAS DE HIERBAS .... D OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLA/JARABE PARA LA DIARREA........ A INYECCIÓN........ B SUERO INTRAVENOSO........ C REMEDIOS CASEROS/ MEDICINAS DE HIERBAS .... D OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE)
481	¿Buscó usted consejo o tratamiento médico para la diarrea?	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 483)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 483)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 483)**
482	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento para la diarrea? SONDEE: ¿En algún otro lugar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS CATEGORÍAS MENCIONADAS	HOSPITAL PUBLICO........ A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL........ B HOSP DE ONG O IGLESIA........ C CLINICA PRIVADA........ D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO........ E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA........ F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO........ G CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR........ H PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD........ I MEDICINA TRADICIONAL J NATURISTA/JAMPIRI/(QOLLIRI)........ K FARMACIA........ K AMIGO/FAMILIAR........ L OTRO LUGAR____________ X (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL PUBLICO........ A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL........ B HOSP DE ONG O IGLESIA........ C CLINICA PRIVADA........ D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO........ E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA........ F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO........ G CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR........ H PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD........ I MEDICINA TRADICIONAL J NATURISTA/JAMPIRI/(QOLLIRI)........ K FARMACIA........ K AMIGO/FAMILIAR........ L OTRO LUGAR____________ X (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL PUBLICO........ A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL........ B HOSP DE ONG O IGLESIA........ C CLINICA PRIVADA........ D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO........ E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA........ F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO........ G CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR........ H PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD........ I MEDICINA TRADICIONAL J NATURISTA/JAMPIRI/(QOLLIRI)........ K FARMACIA........ K AMIGO/FAMILIAR........ L OTRO LUGAR____________ X (ESPECIFIQUE)
483		REGRESE A **456** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 484**	REGRESE A **456** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 484**	PASE A **456** EN **SEGUNDA** COLUMNA NUEVO CUEST. SI NO HAY MÁS, **PASE A 484**

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
484	VERIFIQUE **215 Y 218:** NUMERO DE NIÑOS NACIDOS EN 1998 O DESPUÉS QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA UNO O MÁS: ESCRIBA EL NOMBRE DEL MÁS PEQUEÑO ☐	NINGUNO ☐	487
485	¿Qué pasa usualmente con las materiales fecales (caca) de (NOMBRE) cuando éste no usa el sanitario?	SIEMPRE USA SANITARIO/LETRINA/WATER.............. 01 LA TIRA EN EL SANITARIO/LETRINA/WATER............. 02 LO ECHA AL BASURERO PUBLICO …………………… 03 LA TIRA FUERA DEL PATIO.. 04 LA ENTIERRA EN EL PATIO …………………………… 05 LE ECHA AGUA …………………………………………. 06 SE DEJA AHÍ/ NO HACE NADA ………………………… 07 USA PAÑALES ……………………………....…………. 08 OTRO: ___________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
486	VERIFIQUE **478A**, TODOS L0S NIÑOS (AS): NINGÚN NIÑO(A) RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL O NO SE HIZO PREGUNTA ☐	ALGÚN NIÑO(A) RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL ☐	488
487	¿Ha oído usted hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI... 1 NO... 2	
488	VERIFIQUE **218:** ENTREVISTADA TIENE NIÑOS(AS) QUE VIVEN CON ELLA UNO O MÁS ☐	NINGUNO ☐	490
489	Cuando (su hijo/uno de sus hijos) está seriamente enfermo, ¿Es usted misma quien decide si es necesario llevarlo al médico?	SI... 1 SI, EN PAREJA……………………………………….. 2 DEPENDE.. 3 NO.. 4	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		GRAN PROBLEMA	NO ES GRAN PROBLEMA
490	Diferentes factores pueden influir para que la mujer consulte al médico o se haga tratar. Cuando Ud. se enferma y quiere recibir consejo o tratamiento médico, **para Ud. es un gran problema o no lo es**, lo siguiente:			
A	¿Saber adónde ir?	SABE A DONDE IR…………………...............	1	2
B	¿Conseguir permiso para ir?	CONSIGUE PERMISO PARA IR….................	1	2
C	¿Conseguir dinero para el tratamiento?	CONSIGUE DINERO………………....................	1	2
D	¿La lejanía de los servicios médicos?	LEJANÍA DE SERVICIOS MÉDICOS............	1	2
E	¿No contar con movilidad para transportarse?	MOVILIDAD PARA TRANSPORTARSE……	1	2
F	¿Ir sola?	IR SOLA……………………………......................	1	2
G	¿Que sólo son hombres quienes atiendan?	SOLO ATIENDEN HOMBRES.......................	1	2
H	¿Las responsabilidades domésticas y/o cuidado de los hijos?	RESPONSABILIDADES DOMESTICAS…	1	2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
491	VERIFIQUE 215 Y 218, TODAS LAS FILAS: NUMERO DE NIÑOS NACIDOS EN 1998 O DESPUÉS QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA UNO O MÁS ☐ REGISTRE EL NOMBRE DEL NIÑO DE MAS CORTA EDAD QUE AUN VIVE CON ELLA EN LAS PREGUNTAS 492A Y 492B	NINGUNO ☐	495

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	**492A** **ÚLTIMOS 7 DÍAS** ¿Cuántos días durante los últimos 7 días bebió: ______ (NOMBRE)	**492B** **AYER/NOCHE** En total, ayer ¿cuántas veces durante el día y la noche recibió: ______ (NOMBRE)
492	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los líquidos que (NOMBRE) bebió en los últimos 7 días incluyendo el día de ayer. PARA CADA LIQUIDO HAGA PRIMERO LA PREGUNTA **492A** PARA LOS "**ÚLTIMOS 7 DÍAS**" Y A CONTINUACIÓN **492B** PARA "**AYER/NOCHE**" SI NO TOMO ESE LIQUIDO, ANOTE "0" Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE LIQUIDO. SI TOMO 7 O MAS VECES, ANOTE "7" SI NO SABE, ANOTE "8"		
A	Agua sola (sin mezclar con nada)?	A ☐	A ☐
B	Leche en polvo para bebé?	B ☐	B ☐
C	Cualquier otra leche (fresca, evaporada o en polvo)?	C ☐	C ☐
D	Jugo de fruta?	D ☐	D ☐
E	Cualquier otro líquido como té, café, bebidas gaseosas, caldo?	E ☐	E ☐

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
493	Ahora quisiera preguntarle acerca de los diferentes tipos de alimentos que (NOMBRE) ha recibido durante los últimos 7 días, incluyendo el día de ayer. PARA CADA ALIMENTO HAGA PRIMERO 493A Y DESPUÉS 493B SI NO COMI0 ESE ALIMENTO, ESCRIBA "0". SI COMIÓ 7 VECES O MÁS, ANOTE "7" SI NO SABE, ANOTE "8".	**493A** **ÚLTIMOS 7 DÍAS** ¿Cuántos días durante los últimos 7 días ________ (NOMBRE) comió cada uno de los siguientes alimentos separado o combinado con otros alimentos?	**493B** **AYER/NOCHE** En total, ayer ¿cuántas veces durante el día y la noche le dio de comer a ________ (NOMBRE) este alimento?	
A	¿Arroz, maíz, avena, trigo y cebada como pan, tallarines o fideos, galletas, tamales, o cualquier comida hecha de cereal?	A [ ]	A [ ]	
B	¿Camote, zanahoria?	B [ ]	B [ ]	
C	¿Comida hecha de tubérculos o raíces (papa, yuca)?	C [ ]	C [ ]	
D	¿Hojas verdes oscuras, como apio, espinaca, hojas de acelga, culandro, yerba buena o brócoli?	D [ ]	D [ ]	
E	¿Mango maduro, papaya madura, melocotones?	E [ ]	E [ ]	
F	¿Otras frutas y vegetales como banano, plátano maduro, manzana, tomate, limón, lima, naranja, mandarina, guayaba, uva, piña, coliflor?	F [ ]	F [ ]	
G	¿Carne de res, pollo, pescado, huevos, hígado, riñón, corazón, jamón, mortadela?	G [ ]	G [ ]	
H	¿Frijoles rojos, negros o blancos, lenteja, soya, garbanzo?	H [ ]	H [ ]	
I	¿Queso, cuajada, yogurt, leche agria?	I [ ]	I [ ]	
J	¿Cualquier comida hecha con aceite, manteca, mantequilla, margarina, mayonesa?	J [ ]	J [ ]	

SECCIÓN 4C. SEGURO DE SALUD-SUMI

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
495	¿Conoce o ha oído hablar del Seguro Básico de Salud (SBS)?	SI……………………………………………………… 1 NO……………………………………………………… 2	 → 498
496	¿Cómo se ha enterado del Seguro Básico de Salud? INDAGUE: ¿Alguna otra fuente? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS FUENTES MENCIONADAS	RADIO.. A TELEVISIÓN.. B PERIODICOS/REVISTAS.. C FOLLETOS/AFICHES.. D TRABAJADORES/INSTITUCIONEL DE SALUD……………… E IGLESIAS.. F ESCUELA/MAESTROS.. G REUNIONES COMUNITARIAS.. H AMIGOS/FAMILIARES.. I SITIO DE TRABAJO.. J OTRO________________________ X (ESPECIFIQUE)	
497	¿Qué establecimientos de salud prestaban los servicios del Seguro Básico de Salud? INDAGUE: ¿Algún otro más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	HOSPITAL PUBLICO.. A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.. B HOSP DE ONG O IGLESIA.. C CLÍNICA PRIVADA.. D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.. E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA........... F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/CONSULTORIO CAJAS DE SEGURO.. G PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.. I OTRO LUGAR________________________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.. Z	 → 498
497A	¿Ha utilizado el Seguro Básico de Salud?	SI……………………………………………………… 1 NO……………………………………………………… 2	 → 497D
497B	¿Cómo calificaría usted la atención que recibió en el Seguro Básico de Salud: buena, regular o mala?	BUENA.. 1 REGULAR.. 2 MALA.. 3	→ 498 → 498
497C	¿Cuales fueron las razones por la que le atendieron mal? INDAGUE: ¿Alguna razón más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TENÍA QUE ESPERAR MUCHO.. A NO HABÍA DONDE ESPERAR/INCOMODO…………………… B PERSONAL POCO AMABLE.. C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO………… D PERSONAL NUNCA DISPONIBLE.. E EL LUGAR NO ERALIMPIO.. F OTRA________________________ X (ESPECIFIQUE)	→ 498
497D	¿Cuál fue la razón principal por la cual no utilizó los servicios del Seguro Básico de Salud?	TENÍA QUE ESPERAR MUCHO.. 01 NO HABÍA DONDE ESPERAR/INCOMODO…………………… 02 PERSONAL POCO AMABLE.. 03 PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO………… 04 PERSONAL NUNCA DISPONIBLE.. 05 EL LUGAR NO ERA LIMPIO.. 06 EL LUGAR QUEDABA MUY LEJOS.. 07 NO ABRIAN TODOS LOS DÍAS.. 08 HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.. 09 NO TENIA DINERO.. 10 NO NECESITE……………………………………………… 11 NO CONOCE.. 12 NO ES BENEFICIARIA.. 13 OTRA RAZÓN________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
498	¿Conoce o ha oído hablar del Seguro Universal Materno Infantil o SUMI?	SI……………………………………………………… 1 NO……………………………………………………… 2	 → 500
498A	¿Qué personas se benefician con el SUMI? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MUJERES EMBARAZADAS.. A MUJERES HASTA SEIS MESES DESPUÉS DEL PARTO...... B NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS.. C NIÑOS (AS) MAYORES DE 5 AÑOS.. D HOMBRES.. E MUJERES.. F ANCIANAS/ANCIANOS.. G OTRAS________________________ X (ESPECIFIQUE)	
498B	¿Sabe que el SUMI tiene una atención universal a mujeres embarazadas y hasta 6 meses despues del parto y a niños menores de 5 años?	SI……………………………………………………… 1 NO……………………………………………………… 2	
499	¿Usted o algún familiar (mujeres embarazadas hasta 6 meses despues del parto o menores de 5 años) han recibido atención de salud desde enero del 2003?	SI.. 1 NO.. 2	

SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG
500	**PRESENCIA DE OTROS EN ESTE PUNTO**	SI NO NIÑOS (AS) MENORES DE 10 AÑOS.......... 1 2 ESPOSO/MARIDO.......... 1 2 OTROS HOMBRES.......... 1 2 OTRAS MUJERES.......... 1 2	
501	¿Actualmente, está usted casada o vive en unión con un hombre?	SI, ACTUALMENTE CASADA.......... 1 SI, VIVIENDO CON UN HOMBRE.......... 2 NO, NO EN UNIÓN.......... 3	505 505
502	¿Ha estado usted casada o unida alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	SI, ESTUVO CASADA.......... 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE.......... 2 NO.......... 3	504 510
503	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 2 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y TRACE UNA LÍNEA HASTA ENERO DE 1998		
503A	PASE A		514
504	¿Cuál es su estado civil actual: viuda, separada o divorciada?	VIUDA.......... 1 SEPARADA.......... 2 DIVORCIADA.......... 3	510
505	¿Su esposo/compañero vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON ELLA.......... 1 VIVE EN OTRA PARTE.......... 2	
506	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/ COMPAÑERO DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: ____________________ No. ORDEN.......... |__|__|	
510	¿Ha estado usted casada o en unión libre con un hombre, sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ.......... 1 MÁS DE UNA VEZ.......... 2	
511	VERIFIQUE 510: CASADA / UNIDA SOLAMENTE UNA VEZ: ☐ → ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposo o compañero? CASADA / UNIDA MÁS DE UNA VEZ: ☐ → En qué mes y año empezó a vivir con su **primer** esposo o compañero?	MES.......... |__|__| NO SABE EL MES.......... 98 AÑO.......... |__|__|__|__| NO SABE EL AÑO.......... 9998	 513
512	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con él?	EDAD.......... |__|__|	
513	DETERMINE LOS MESES DE CASADA O EN UNIÓN DESDE ENERO DE 1998. ANOTE "X" EN LA COLUMNA 2 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE CASADA O EN UNIÓN, Y ANOTE "0" POR CADA MES NO CASADA/UNIDA, DESDE ENERO DE 1998. PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE NO ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN O CON MÁS DE UNA UNIÓN: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZÓ A VIVIR JUNTA O LA FECHA DE VIUDEZ/SEPARACIÓN/DIVORCIO Y POR LA FECHA DE INICIACIÓN DE CUALQUIER UNIÓN SUBSECUENTE PARA MUJERES CON MÁS DE UNA UNIÓN: PREGUNTE POR LA FECHA DE LA UNIÓN ACTUAL Y, SI ES EL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACIÓN DE OTRAS UNIONES		
514	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA HA TENIDO.......... 00 EDAD EN AÑOS.......... |__|__| CUANDO SE CASÓ/UNIÓ.......... 95	524
515	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA, **PERO SI LA RESPUESTA EQUIVALE A 12 MESES O MÁS, ANOTE EN "AÑOS"**	DÍAS.......... 1 |__|__| SEMANAS.......... 2 |__|__| MESES.......... 3 |__|__| AÑOS.......... 4 |__|__|	 524
516	La última vez que tuvo relaciones sexuales, ¿usaron condón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO ESTA SEGURA/NO SABE.......... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
517	¿Cuál es su relación con el hombre con quien tuvo su última relación sexual? SI ES EL "NOVIO/PROMETIDO" PREGUNTE: ¿Estaba su novio/prometido viviendo con usted cuando tuvo su última relación sexual? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/COMPAÑERO.... 01 EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO.... 02 NOVIO/PROMETIDO.... 03 AMIGO.... 04 CONOCIDO CASUAL.... 05 PARIENTE.... 06 TRABAJADOR SEXUAL.... 07 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	01 → 519
518	¿Durante cuánto tiempo mantuvo (ha tenido) relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	DÍAS.... 1 [ ][ ] SEMANAS.... 2 [ ][ ] MESES.... 3 [ ][ ] AÑOS.... 4 [ ][ ]	
519	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido relaciones sexuales con otra persona diferente?	SI.... 1 NO.... 2	2 → 524
520	La última vez que tuvo relaciones sexuales con esa otra persona, ¿usaron condón?	SI.... 1 NO.... 2 NO ESTA SEGURA/NO SABE.... 8	
521	¿Cuál es (era) su relación con esa otra persona es decir, quién es (era) esa otra persona? SI EL HOMBRE ERA NOVIO/PROMETIDO, PREGUNTE: ¿Estaba su novio/prometido viviendo con usted cuando tuvo su última relación sexual con usted? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/COMPAÑERO.... 01 EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO.... 02 NOVIO/PROMETIDO.... 03 AMIGO.... 04 CONOCIDO CASUAL.... 05 PARIENTE.... 06 TRABAJADOR SEXUAL.... 07 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	01 → 522A
522	¿Durante cuánto tiempo mantuvo (ha tenido) relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	DÍAS.... 1 [ ][ ] SEMANAS.... 2 [ ][ ] MESES.... 3 [ ][ ] AÑOS.... 4 [ ][ ]	
522A	Aparte de esas dos personas ¿Ha tenido relaciones sexuales con alguna otra persona durante los últimos 12 meses?	SI.... 1 NO.... 2	2 → 524
523	En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	NÚMERO DE PAREJAS.... [ ][ ]	
524	¿Sabe de algún lugar donde se puedan conseguir condones?	SI.... 1 NO.... 2	2 → 601
525	¿Cuál es ese lugar? INDAGUE: ¿Alguno otro más? ANOTE TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS	HOSPITAL PUBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... B HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... C CLÍNICA PRIVADA.... D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.... E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO.... G PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.... I MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... J FARMACIA.... K OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE)	
526	Si usted quisiera ¿podría conseguir un condón usted misma?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE/INSEGURA.... 8	

SECCIÓN 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
601	VERIFIQUE 311 Y 311A: NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADO ☐ ↓	ÉL O ELLA ESTERILIZADO ☐	614
602	VERIFIQUE 226: 226=2, 8: NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ → Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener (un/otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)? 226=1: EMBARAZADA ☐ → Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del hijo que está esperando, ¿le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER (UN / OTRO) HIJO.......... 1 NO MÁS HIJOS/ NINGÚN HIJO .... 2 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA.......... 3 INDECISA/NO SABE, ENTRE: NO EMBARAZADAS O INSEGURA.......... 4 ENTRE EMBARAZADAS.......... 5	 604 614 608 610
603	VERIFIQUE 226: NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ → ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora antes del nacimiento de (un/otro) hijo? EMBARAZADA ☐ → ¿Después del nacimiento del hijo que está esperando, ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar antes del nacimiento de otro hijo?	MESES.......... 1 ⎿⎿⏌ AÑOS.......... 2 ⎿⎿⏌ PRONTO/AHORA.......... 993 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA.......... 994 DESPUÉS DEL MATRIMONIO.......... 995 OTRO: ______ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 998	 609 614 609 (995, 996, 998)
604	VERIFIQUE 226: NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓	EMBARAZADA ☐	610
605	VERIFIQUE 310 SI ESTÁ USANDO MÉTODO: NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓ NO USA ACTUALMENTE ☐ ↓	SI USA ACTUALMENTE ☐	608
606	VERIFIQUE LA **RESPUESTA** OBTENIDA EN 603. QUIERE ESPERAR: NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓ 24 MESES O MÁS 2 AÑOS O MÁS ☐ ↓	MENOS DE 24 MESES; 00-01 AÑOS ☐	610
607	VERIFIQUE 602: 602=1: QUIERE TENER (UN/ OTRO) HIJO **DESPUÉS** ☐ → Usted me dijo que **quería un (otro) hijo después**, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método? ¿Alguna otra razón? 602=2: NO QUIERE MÁS HIJOS ☐ → Usted me dijo que **no quería** tener (más) hijos, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando método? ¿Alguna otra razón? **CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE**	**NO EN UNIÓN** .... A **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE REL. SEXUALES.......... B SEXO POCO FRECUENTE.......... C MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA.......... D INFERTILIDAD MUJER.......... E INFERTILIDAD HOMBRE.......... F AMENORREA POSTPARTO.......... G LACTANCIA.......... H FATALISTA.......... I **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE.......... J MARIDO SE OPONE.......... K OTROS SE OPONEN.......... L PROHIBICIÓN RELIGIOSA.......... M **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS.......... N NO SABE DONDE CONSEGUIRLO.......... O **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** RAZONES DE SALUD.......... P MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS.......... Q USO INCONVENIENTE.......... R INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO.......... S **RAZONES DE ACCESO/COSTO** FALTA DE ACCESO/ DEMASIADO LEJOS.......... T MUY COSTOSO.......... U OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	D → 609 E → 609 F → 609
608	Si en las semanas siguientes usted descubriera que está embarazada, ¿para usted sería esto un **gran** problema, **un pequeño** problema, o **no sería** problema?	GRAN PROBLEMA.......... 1 PEQUEÑO PROBLEMA.......... 2 NO SERÍA PROBLEMA.......... 3 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA/SIN RELACIONES.......... 4	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
609	VERIFIQUE EN 310 SI ESTA USANDO UN MÉTODO: NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓ NO USA ACTUALMENTE ☐ ↓	SI USA ACTUALMENTE ☐	→ 614
610	¿Usted cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	 → 612 → 612
611	¿Qué método le gustaría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA........ 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA........ 02 PÍLDORA........ 03 DIU........ 04 INYECCIÓN........ 05 IMPLANTE O NORPLANT........ 06 CONDÓN........ 07 CONDÓN FEMENINO........ 08 DIAFRAGMA........ 09 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA........ 10 MELA (LACTANCIA/AMENORREA)........ 11 RITMO........ 12 DÍAS FIJOS (COLLAR)........ 13 RETIRO........ 14 OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) 96 INSEGURA/NO SABE........ 98	→ 614
612	¿Cuál es la razón principal por la que usted no piensa usar ningún método en el futuro?	**NO EN UNIÓN........ 11** **RAZONES DE FECUNDIDAD** NO TIENE SEXO/ O POCO FREC........ 22 MENOPAUSICA/HISTERECTOMIZADA........ 23 INFERTILIDAD MUJER........ 24 INFERTILIDAD HOMBRE........ 25 DESEA MÁS HIJOS........ 26 **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE........ 31 MARIDO SE OPONE........ 32 OTROS SE OPONEN........ 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA........ 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS........ 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO........ 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** RAZONES DE SALUD........ 51 MIEDO EFECTOS SECUNDARIOS........ 52 USO INCONVENIENTE........ 53 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO........ 54 **RAZONES DE ACCESO/COSTO** FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS........ 61 MUY COSTOSO........ 62 OTRA: ______ (ESPECIFIQUE) 96 NO SABE........ 98	
612A	VERIFIQUE 612 **612=11** NO EN UNIÓN ☐ ↓	OTRAS ☐	→ 614
613	¿Si estuviera casada o en unión, usaría algún método?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
614	VERIFIQUE 216: TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? **INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMÉRICA**	NINGUNO........ 00 NÚMERO........ ☐☐ OTRA RESPUESTA........ 96 ______ (ESPECIFIQUE)	→ 616 → 616
615	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran hombres y cuántas mujeres, y para cuántos no le importaría el sexo?	HOMBRE / MUJER / CUALQUIERA NÚMERO ☐☐ ☐☐ ☐☐ OTRA ______ (ESPECIFIQUE) 96	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
616	¿Usted está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos para evitar o postergar un embarazo?	DE ACUERDO .... 1 DESACUERDO .... 2 NO SABE/INSEGURA 3	
617	Durante los últimos meses:	SI / NO	
A	¿Usted ha escuchado en la radio algo sobre planificación familiar?	RADIO .... 1 / 2	
B	¿Usted ha visto en la televisión algo sobre planificación familiar?	TELEVISIÓN .... 1 / 2	
C	¿Usted ha leído en periódicos o revistas algo sobre planificación familiar?	PERIÓDICOS / REVISTAS .... 1 / 2	
619	¿En los últimos meses, ha hablado sobre planificación familiar con amigos, vecinos o parientes?	SI .... 1 NO 2	 → 621
620	¿Con quién ha hablado? INDAGUE: ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	ESPOSO/COMPAÑERO .... A MADRE .... B PADRE .... C HERMANA(S) .... D HERMANO(S) .... E HIJA(S) .... F HIJO(S) .... G SUEGRA .... H AMIGOS/VECINOS .... I OTRO ____________ X (ESPECIFIQUE)	
621	VERIFIQUE 501: SI, ACTUALMENTE CASADA 501=1 [ ] ↓ — SI, EN UNIÓN 501=2 [ ] ↓	NO EN UNIÓN 501=3 [ ] →	628
622	VERIFIQUE 311/311A: SI USA ACTUALMENTE ALGÚN CÓDIGO MARCADO [ ] ↓	NINGÚN CÓDIGO MARCADO [ ] →	624
623	Usted me ha dicho que está usando (MÉTODO). ¿Usted diría que el uso de (MÉTODO) fue su decisión, la de su pareja (esposo compañero) o lo decidieron juntos?	ENTREVISTADA .... 1 PAREJA (ESPOSO/COMPAÑERO) .... 2 DECISIÓN CONJUNTA .... 3 OTRA ____________ 6 (ESPECIFIQUE)	 → 625 → 625
624	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los puntos de vista de su pareja (esposo o compañero) sobre la planificación familiar. ¿Usted piensa que su pareja (esposo o compañero) aprueba o desaprueba que las parejas usen métodos para evitar los embarazos?	APRUEBA .... 1 DESAPRUEBA .... 2 NO SABE 8	
625	¿Con qué frecuencia usted habla con su pareja (esposo o compañero) acerca de la planificación familiar?	NUNCA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 MUY A MENUDO 3	
626	VERIFIQUE 311/311A NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS [ ] ↓	ÉL O ELLA ESTERILIZADOS [ ] →	628
627	¿Usted piensa que su pareja (esposo o compañero) desea el mismo número de hijos que usted quiere, o él quiere más o menos que usted?	MISMO NÚMERO .... 1 MÁS HIJOS .... 2 MENOS HIJOS .... 3 NO SABE 8	
628	Marido y mujer no siempre están de acuerdo en lo que concierne a los derechos y deberes de cónyuges. Dígame por favor si usted está de acuerdo en que una esposa/compañera se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo cuando:	SI / NO / NO SABE	
A	¿Ella sabe que su esposo o compañero tiene una infección de transmisión sexual (venérea)?	TIENE UNA ETS .... 1 / 2 / 8	
B	¿Ella sabe que su esposo o compañero tiene relaciones sexuales con otra mujer?	OTRA MUJER .... 1 / 2 / 8	
C	¿Ella ha tenido recientemente un parto?	PARTO RECIENTE .... 1 / 2 / 8	
D	¿Ella está cansada o no está de humor?	CANSADA .... 1 / 2 / 8	
E	¿Ella está con la regla?	REGLA .... 1 / 2 / 8	
F	¿Ella no quiere salir embarazada?	NO EMBARAZO .... 1 / 2 / 8	
G	¿Él la golpea?	GOLPEA .... 1 / 2 / 8	
H	¿Él está borracho?	BORRACHO .... 1 / 2 / 8	

SECCIÓN 7. ANTECEDENTES DE SU ESPOSO/COMPAÑERO Y EMPLEO DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
701	VERIFIQUE 501, 502: ACTUALMENTE CASADA/ UNIDA 501=1,2 ☐ ↓ ANTERIORMENTE CASADA/ UNIDA 502=1,2 ☐ → 703 NUNCA CASADA/ NUNCA EN UNIÓN 502=3 ☐ → 707		703 707
702	¿Cuántos años cumplidos tiene su pareja (esposo o compañero)?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS……………. ☐☐	
703	¿Su (última) pareja (esposo o compañero) alguna vez asistió a la escuela?	SI........ 1 NO........ 2	 706
704	¿Cuál es el nivel y curso de instrucción más alto que aprobó su pareja (esposo o compañero) en primaria, secundaria, normal o universidad?	NIVEL CURSO PRIMARIA ……… 1 ☐ SECUNDARIA ……… 2 ☐ NORMAL........ 3 ☐ UNIVERSIDAD ……… 4 ☐ NO SABE ……… 98	
706	VERIFIQUE 701: ACTUALMENTE CASADA/UNIDA ☐ ↓ ¿Cuál es la ocupación de su pareja (esposo/compañero)? Es decir ¿qué clase de trabajo hace él principalmente? ANTERIORMENTE CASADA/UNIDA ☐ ↓ ¿Cuál era la ocupación de su (última) pareja (esposo/compañero)? Es decir, ¿qué clase de trabajo hacía él principalmente?	☐☐☐ __________ __________ **(ANOTE TEXTUALMENTE)**	
707	Además de los trabajos del hogar, ¿actualmente está usted trabajando?	SI........ 1 NO........ 2	710
708	Como usted sabe, algunas mujeres tienen trabajos por los cuales les pagan en dinero o en especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierra de la familia o empresas de la familia. ¿En la actualidad está usted haciendo alguno de estos trabajos?	SI........ 1 NO........ 2	710
709	¿Ha trabajado usted en los últimos 12 meses?	SI........ 1 NO........ 2	 719
710	¿Cuál es (era) su ocupación, es decir, qué clase de trabajo hace (hacía) usted principalmente?	__________ ☐☐☐ __________ __________	
711	VERIFIQUE 710 TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA ☐ ↓	NO TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA ☐ →	713
712	¿Usted trabaja(ba) en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja(ba) en la tierra de otra persona?	TIERRA PROPIA........ 1 TIERRA DE LA FAMILIA........ 2 TIERRA ARRENDADA........ 3 TIERRA DE OTRA PERSONA........ 4	
713	¿Hace (hacía) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia?	PARA UN FAMILIAR........ 1 OTRA PERSONA........ 2 CUENTA PROPIA........ 3	
714	¿Usted usualmente trabaja en el hogar o fuera del hogar?	EN EL HOGAR........ 1 FUERA DEL HOGAR........ 2	
715	¿Trabaja(ba) usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando?	TODO EL AÑO........ 1 POR ÉPOCAS........ 2 DE VEZ EN CUANDO........ 3	
716	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)? INDAGUE: ¿A Ud. le pagan(pagaba) por su trabajo?	SÓLO DINERO........ 1 DINERO Y ESPECIE........ 2 SÓLO EN ESPECIE........ 3 NO LE PAGAN........ 4	 719 719
717	¿Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que usted gana(ba)?	ENTREVISTADA DECIDE........ 1 PAREJA (ESPOSO/COMPAÑERO) DECIDE........ 2 AMBOS, LA ENTREVISTADA Y SU PAREJA .... 3 OTRA PERSONA .... 4 LA ENTREVISTADA Y OTRA PERSONA 5	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
718	¿Cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que usted gana(ba): casi nada, menos de la mitad, la mitad, más de la mitad, todo?	CASI NADA........ 1 MENOS DE LA MITAD........ 2 LA MITAD........ 3 MÁS DE LA MITAD........ 4 TODO........ 5 NADA, AHORRA TODO SU SALARIO / INGRESO........ 6	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	SI	NO	PASE A
719	Usted, habitualmente realiza alguna de las siguientes actividades para su hogar:		SI	NO	
A	¿Cocina para su hogar?	COCINA........	1	2	
B	¿Lava ropa?	LAVA ROPA........	1	2	
C	¿Plancha?	PLANCHA........	1	2	
D	¿Cuida a los niños?	CUIDA A LOS NIÑOS........	1	2	
E	¿Trae leña/combustible?	TRAE LEÑA/COMBUSTIBLE........	1	2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	ELLA	ESPOSO/ COMPA-ÑERO	AMBOS	OTRA PER-SONA	ELLA Y OTRA PER-SONA	NA-DIE	PASE A
720	Para cada una de las siguientes actividades, me puede decir quién tiene la última palabra en su casa: Usted, su pareja (esposo o compañero), ambos de acuerdo, o alguien más:							
A	¿En el cuidado de su salud?	1	2	3	4	5	6	
B	¿En las compras diarias de la casa?	1	2	3	4	5	6	
C	¿Comprar algo caro en la casa, por ejemplo un televisor?	1	2	3	4	5	6	
D	¿Visitas a amigos y a la familia?	1	2	3	4	5	6	
E	¿Qué alimentos cocinar diariamente?	1	2	3	4	5	6	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	SI	NO	PASE A
721	A veces los esposos se molestan por las cosas que hacen las esposas. En su opinión, ¿se justifica que un esposo golpee a la esposa en las siguientes situaciones:		SI	NO	
A	¿Si ella sale fuera de la casa sin decírselo a él?	SI SALE FUERA........	1	2	
B	¿Si ella descuida/desatiende los niños?	DESCUIDA NIÑOS	1	2	
C	¿Si ella discute con él?	DISCUTE	1	2	
D	¿Si ella no quiere/rehusa tener relaciones sexuales con él?	NO SEXO	1	2	
E	¿Si ella deja quemar la comida?	QUEMAN LAS COMIDAS........	1	2	

SECCIÓN 8. SIDA e ITS

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
801 A B	Ahora me gustaría hablarle de algo más. ¿Ha oído usted hablar de: **La infección por VIH?** **Una enfermedad llamada SIDA?**	SI NO VIH........ 1 2 SIDA........ 1 2	
801A	VERIFIQUE 801: POR LO MENOS UN SI ☐ ↓	NINGÚN SI ☐	→817A
802	¿Piensa usted que hay algo que una persona pueda hacer para evitar contraer el SIDA o el virus que causa el SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE 8	 →809 →809
803	¿Qué puede hacer una persona para evitar contraer el virus que causa el SIDA? SONDEE: ¿Algo más? ANOTE TODAS LAS FORMAS MENCIONADAS	ABSTENERSE DE TENER SEXO........ A USAR CONDONES .... B TENER SEXO CON UNA SOLA PAREJA/ SERLE FIEL A SU PAREJA .... C DISMINUIR EL NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES .... D NO TENER SEXO CON PROSTITUTAS .... E NO TENER SEXO CON PERSONAS QUE TIENEN MÁS DE UNA PAREJA .... F NO TENER SEXO CON HOMOSEXUALES........ G NO TENER SEXO CON PERSONA QUE SE INYECTE DROGAS .... H EVITAR TRANSFUSIONES DE SANGRE........ I EVITAR INYECCIONES .... J NO BESARSE .... K NO ABRAZAR PERSONAS CON SIDA .... L EVITAR PICADURAS DE MOSQUITO .... M NO COMPARTIR JERINGAS/ CUCHILLAS DE AFEITAR/RASURAR .... N TENER BUENA DIETA .... O EVITAR COMPARTIR PLATOS, CUBIERTOS Y COMIDA CON PERSONAS INFECTADAS........ P NO TENER PENETRACIÓN EN LA REL.SEXUAL........ Q TENER CUIDADO AL ENTRAR A BAÑOS PÚBLICOS..... R OTRO ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
804	¿Pueden las personas evitar contraer el virus del SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que ninguno de los dos tenga otras parejas sexuales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
805	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
806	¿Puede una persona contraer el virus del SIDA por picaduras de mosquitos?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
807	¿Puede una persona contraer el virus del SIDA compartiendo alimentos con una persona que tiene SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
809	¿Es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus del SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
810	¿Conoce usted a alguien que tenga SIDA o que haya muerto de SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
811	¿Puede ser transmitido el virus del SIDA de una madre infectada al hijo?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	 →813 →813
812 A B C	¿El virus del SIDA puede ser transmitido de la madre infectada al niño: ¿Durante el embarazo? ¿Durante el parto? ¿Durante la lactancia?	SI NO NO SABE DURANTE EL EMBARAZO........ 1 2 8 DURANTE EL PARTO........ 1 2 8 DURANTE LA LACTANCIA........ 1 2 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
813	VERIFIQUE 501: **501=1 ó 2** ACTUALMENTE CASADA O UNIDA ☐ ↓	**501=3** NO CASADA/ NI UNIDA ☐ →	815
814	¿Alguna vez, ha hablado usted con su esposo (compañero) sobre las formas de evitar contraer el virus del SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2	
815	Si algún miembro de su familia contrajera el virus que causa el SIDA, ¿usted querría mantenerlo en secreto?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
816	Si un pariente suyo se enferma con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría usted dispuesta a cuidarlo en su propia casa?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE.......... 8	
817 817A	Aparte del SIDA ¿Usted ha oído hablar de otras enfermedades que pueden ser transmitidas a través del contacto sexual (venéreas)? ¿Usted ha oído hablar de enfermedades que pueden ser transmitidas a través del contacto sexual (venéreas)?	SI.......... 1 NO.......... 2 →	 820
818	¿Cuáles síntomas la llevarían a usted a pensar que **un hombre** tiene una infección de transmisión sexual (venéreas)? **CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE** DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECIÓN /GOTEOS EN GENITALES.......... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.......... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ARDOR/PICAZÓN/ENROJECIMIENTO DEL ÁREA GENITAL.......... E ÁREA GENITAL INFLAMADA/HINCHADA .... F ULCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS (AMPOLLAS) GENITALES .... H DOLOR O ARDOR EN RELACIONES SEXUALES.......... I **INDAGUE: ¿Algún otro síntoma?**	SANGRE EN LA ORINA.......... J PÉRDIDA DE PESO.......... K IMPOTENCIA.......... L OTRO: ____________ W (ESPECIFIQUE) OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO HAY SÍNTOMAS .... Y NO SABE.......... Z	
819	¿Cuáles síntomas la llevarían a usted a pensar que **una mujer** tiene una infección de transmisión sexual (venéreas)? **CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE** DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECIÓN GENITAL .... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.......... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ARDOR/PICAZÓN/ENROJECIMIENTO DEL ÁREA GENITAL.......... E ÁREA GENITAL INFLAMADA/HINCHADA .... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS (AMPOLLAS) GENITALES .... H DOLOR O ARDOR EN RELACIONES SEXUALES.......... I **INDAGUE: ¿Algún otro síntoma?**	SANGRE EN LA ORINA.......... J PÉRDIDA DE PESO.......... K INCAPACIDAD DE DAR A LUZ.......... L OTRO: ____________ W (ESPECIFIQUE) OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO HAY SÍNTOMAS .... Y NO SABE.......... Z	
820	¿Cree que los riesgos de usted para contraer el SIDA son **pequeños**, **moderados**, **grandes**, o que **no** hay riesgos?	NO HAY RIESGO.......... 1 RIESGO PEQUEÑO.......... 2 RIESGO MODERADO.......... 3 → RIESGO GRANDE.......... 4 →	 822 822
821	¿Porqué cree que **no tiene riesgo/tiene riesgo pequeño** de contraer el SIDA? REGISTRE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS **INDAGUE: ¿Alguna más?**	SE ABSTIENE DE RELACIONES.......... A USA CONDONES CUANDO TIENE RELACIONES.......... B ES MONOGAMA (SOLO UNA PAREJA).......... C ESPOSO NO VISITA PROSTITUTAS.......... D ESPOSO NO TIENE RELACIONES CON HOMOSEXUALES.......... E NO HA TENIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE.......... F NO LE HAN APLICADO INYECCIONES.......... G OTRO____________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	901
822	¿Por qué cree que los riesgos de que usted contraiga el SIDA son **moderados / altos?** REGISTRE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS **INDAGUE: ¿Alguna más?**	NO USA CONDONES.......... A ELLA TIENE VARIAS PAREJAS.......... B ESPOSO VISITA PROSTITUTAS.......... C ESPOSO TIENE RELACIONES CON HOMOSEXUALES.......... D HA TENIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE.......... E LE HAN APLICADO INYECCIONES.......... F ESPOSO TIENE VARIAS PAREJAS.......... G OTRO____________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	

SECCIÓN 9. MORTALIDAD MATERNA

PREG	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS
901	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hermanos y hermanas, esto es, todos los hijos e hijas que su madre natural tuvo, incluyendo aquéllos que viven en otro lugar, y aquéllos que fallecieron . Incluyéndose usted, ¿cuántos hijos nacidos vivos en total tuvo su madre?	TOTAL HIJOS (AS) NACIDOS (AS) VIVOS(AS) QUE TUVO SU MADRE ....
902	VERIFIQUE 901: DOS O MÁS HIJO(A)S ☐	SÓLO UNA HIJA (LA ENTREVISTADA) ☐ → **PASE A 1000**
903	¿Cuántos de sus hermanos y hermanas nacieron antes que usted ? (es decir, cuántos le precedieron?) ANOTE "00" SI FUE LA PRIMERA HIJA	NÚMERO DE HERMANAS(OS) QUE LE PRECEDIERON...

PREG	PREGUNTAS Y FILTROS	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
904	Nombre de su hermana(o) mayor y el nombre de las hermanas y hermanos que le siguen, vivos y muertos?	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
905	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2
906	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 2.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 3.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 4.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 5.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 6.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 7.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 8.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**
907	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	NS/NR...........98 **PASE A COLUMNA 2.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	NS/NR...........98 **PASE A COLUMNA 3.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	NS/NR...........98 **PASE A COLUMNA 4.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	NS/NR...........98 **PASE A COLUMNA 5.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	NS/NR...........98 **PASE A COLUMNA 6.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	NS/NR...........98 **PASE A COLUMNA 7.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	NS/NR...........98 **PASE A COLUMNA 8.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**
908	¿En qué año murió (NOMBRE)?	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998
909	¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió?							
910	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 2.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 3.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 4.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 5.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 6.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 7.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 8.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**
911	¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió?	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO .... 2 NO SABE....... 8
912	¿Murió (NOMBRE) durante el parto aborto o nacido muerto?	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO............... 2
913	¿Murió (NOMBRE) antes de que se cumplieran dos meses despues del parto, aborto o nacido muerto?	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
914	¿Fue su muerte debido a complicaciones del embarazo, aborto, parto postparto, o de otra causa?	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA.. 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5
915	¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida?	**PASE A COLUMNA 2.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A COLUMNA 3.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A COLUMNA 4.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A COLUMNA 5.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A COLUMNA 6.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A COLUMNA 7.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A COLUMNA 8.** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**

PREG	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS						
		(8) (NOMBRE)	(9) (NOMBRE)	(10) (NOMBRE)	(11) (NOMBRE)	(12) (NOMBRE)	(13) (NOMBRE)	(14) (NOMBRE)
905	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2	HOMBRE........... 1 MUJER 2
906	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A COLUMNA 9 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A COLUMNA 10 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A COLUMNA 11 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A COLUMNA 12 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A COLUMNA 13 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A COLUMNA 14 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 SI NO HAY MÁS PASE A 1000
907	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	NS/NR...........98 PASE A COLUMNA 9 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	NS/NR...........98 PASE A COLUMNA 10 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	NS/NR...........98 PASE A COLUMNA 11 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	NS/NR...........98 PASE A COLUMNA 12 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	NS/NR...........98 PASE A COLUMNA 13 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	NS/NR...........98 PASE A COLUMNA 14 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	NS/NR...........98 SI NO HAY MÁS PASE A 1000
908	¿En qué año murió (NOMBRE)?	(PASE A 910) NS 9998	(PASE A 910) NS 9998	(PASE A 910) NS 9998	(PASE A 910) NS 9998	(PASE A 910) NS 9998	(PASE A 910) NS 9998	(PASE A 910) NS 9998
909	¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió?							
910	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 9 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 10 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 11 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 12 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 13 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 14 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE Ó SI NO HAY MÁS PASE A 1000
911	¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió?	SI .... 1 (PASE A 914) NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 (PASE A 914) NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 (PASE A 914) NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 (PASE A 914) NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 (PASE A 914) NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 (PASE A 914) NO .... 2 NO SABE....... 8	SI .... 1 (PASE A 914) NO .... 2 NO SABE....... 8
912	¿Murió (NOMBRE) durante el parto aborto o nacido muerto?	SI .... 1 (PASE A 914) NO............... 2	SI .... 1 (PASE A 914) NO............... 2	SI .... 1 (PASE A 914) NO............... 2	SI .... 1 (PASE A 914) NO............... 2	SI .... 1 (PASE A 914) NO............... 2	SI .... 1 (PASE A 914) NO............... 2	SI .... 1 (PASE A 914) NO............... 2
913	¿Murió (NOMBRE) antes de que se cumplieran dos meses despues del parto, aborto o nacido muerto?	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
914	¿Fue su muerte debido a complicaciones del embarazo, aborto, parto postparto, o de otra causa?	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5	EMBARAZO...... 1 ABORTO........... 2 PARTO............. 3 POSTPARTO... 4 OTRA CAUSA... 5
915	¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida?	PASE A COLUMNA 9 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A COLUMNA 10 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A COLUMNA 11 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A COLUMNA 12 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A COLUMNA 13 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A COLUMNA 14 SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI NO HAY MÁS PASE A 1000

SECCIÓN 10. VIOLENCIA A LA MUJER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1000	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA PRIVACIDAD. **PRIVACIDAD OBTENIDA** ☐	**PRESENCIA DE OTROS: SI NO** NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS...................... 1 2 ESPOSO/COMPAÑERO................................. 1 2 OTROS HOMBRES... 1 2 OTRAS MUJERES.. 1 2 ☐	
1001	LEA A LA ENTREVISTADA Yo se que algunas preguntas son muy personales, sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender la condición de las mujeres en Bolivia. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.		
1002	VERIFIQUE PREGUNTA 501 Y 502 ESTADO CONYUGAL DE LA ENTREVISTADA ESPOSO/CONVIVIENTE ☐ NOVIO O ENAMORADO ☐	NUNCA EN PAREJA ☐	1028
1003	Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la relación con su última pareja, su esposo o conviviente, su novio o enamorado Por favor digame si estas situaciones se presentaron en la relación con su (PAREJA), **muy a menudo**, **solo algunas veces o nunca**.	**SI A MENUDO / SI ALGUNAS VECES / NO NUNCA**	
A	¿Su (PAREJA) le ha acusado de serle infiel?	LA HA ACUSADO DE SER INFIEL 1 2 3	
B	¿Su (PAREJA) trata (trataba) de limitarle sus contactos con su familia?	LIMITARLE CONTACTOS CON FAMILIA 1 2 3	
C	¿Su (PAREJA) se expresa en términos como "no sirves para nada", "nunca haces nada", "eres una bruta" "mi mamá me hacía mejor las cosas"?	EXPRESIONES OFENSIVAS 1 2 3	
D	¿Su (PAREJA) la amenaza (amenazaba) con abandonarla/irse con otra mujer?	AMENAZABA CON ABANDONARLA 1 2 3	
E	¿Su (PAREJA) la amenaza (amenazaba) con no darle apoyo económico?	AMENAZABA CON NO APOYARLA 1 2 3	
1003A	VERIFIQUE 1003: AL MENOS UN CODIGO 1 ó 2 ☐	TODOS CODIGO 3 ☐	1005
1004	Estas situaciones se han presentado a **solas o en presencia de otras personas?**	A SOLAS.. 1 EN PRESENCIA OTRAS PERSONAS............... 2 AMBAS... 3	
1005	Por favor digame si las siguientes situaciones se presentaron en la relación con su (PAREJA), **muy a menudo, solo algunas veces o nunca**.	**SI A MENUDO / SI ALGUNAS VECES / NO NUNCA**	
A	¿La ha empujado o jaloneado, a menudo, algunas veces o nunca?	EMPUJADO/ JALONEADO 1 2 3	
B	¿La ha golpeado con la mano o con el pie a menudo, algunas veces o nunca?	GOLPEADO CON MANO/PIE 1 2 3	
C	¿La ha golpeado con un objeto duro a menudo, algunas veces o nunca?	GOLPEADO CON OBJETO DURO 1 2 3	
D	La ha tratado de estrangularle o quemarle a menudo, algunas veces o nunca?	TRATADO DE ESTRANGULAR 1 2 3	
E	¿La ha forzado a tener relaciones sexuales que usted no queria a menudo, algunas veces o nunca?	FORZADO A TENER RELACIONES 1 2 3	
1006	VERIFIQUE 1005: AL MENOS UN CODIGO 1 ó 2 ☐	TODOS CODIGO 3 ☐	1011
1007	Cómo resultado de estas agresiones:	**SI NO NR**	
A	¿Tuvo miedo o temores constantes a la reacción de su pareja?	MIEDO A REACCION 1 2 8	
B	¿Tuvo moretones y dolores en el cuerpo?	TUVO MORETONES 1 2 8	
C	¿Tuvo alguna herida o hueso quebrado?	HERIDA/QUEBR. 1 2 8	
D	¿Tuvo algún embarazo terminado en aborto?	ABORTO 1 2 8	
E	¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?	PERDIDA ORGANO O FUNCION 1 2 8	
F	¿Faltó a su trabajo?	FALTO A TRABAJO 1 2 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1008	VERIFIQUE 1007: AL MENOS UN "SI" ☐ ↓	NI UN SOLO "SI" ☐	→ 1013
1008A A B	Cuando fue agredida por su pareja, generalmente ésta: ¿Había consumido alcohol? ¿Había consumido droga?	SI NO NS ALCOHOL.................................... 1 2 8 DROGA.. 1 2 8	
1009	¿Fue usted al médico o a un establecimiento de salud como resultado de lo que su (PAREJA) le hizo?	SI... 1 NO... 2	 → 1011
1010	Cuando fue usted al médico o al Establecimiento de Salud ¿usted recibió información sobre las formas para buscar protección y para denunciar ese hecho?	SI... 1 NO... 2	
1011	Alguna persona diferente a su (PAREJA) ¿La ha golpeado, abofeteado o pateado o le hizo algo que la haya herido a usted fisicamente?	SI.. 1 NO.. 2 NO RESPONDE.. 8	 → 1013 → 1013
1012	¿Quiénes fueron estas personas? INDAGUE: ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS MENCiONADAS	PARIENTES HOMBRES.................................... A PARIENTES MUJERES..................................... B NO PARIENTES HOMBRES............................. C NO PARIENTES MUJERES.............................. D	
1013	VERIFIQUE: 1003 Y 1005 AL MENOS UN CODIGO 1 O 2 ☐ ↓	TODO CODIGO 3 ☐	→ 1019
1014	Cuando la han maltratado, ¿ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI... 1 NO... 2	 → 1016
1015	¿A quiénes? INDAGUE: ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCiONADAS	PARIENTES HOMBRES.................................... A PARIENTES MUJERES..................................... B NO PARIENTES HOMBRES............................. C NO PARIENTES MUJERES............................. D VECINOS/AMIGOS.................................... E OTRAS PERSONAS ________________ X (ESPECIFIQUE)	
1016	Cuando la han maltratado, ¿Ud. ha acudido a alguna institución para denunciar la agresión? SI la respuesta es "SI", ¿a cuál institución ha acudido? INDAGUE: ¿Alguna más? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	CENTRO DE SALUD... A BRIGADA DE PROTECCION A LA FAMILIA ……………………………….. B SLIMs ………………………………….. C PTJ …………………………………….. D FISCALIA …………………………….. E JUZGADO …………………………….. F ONG …………………………………… G AUTORIDADES COMUNITARIAS......... H OTRA________________________ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIO.. Y	 → 1018
1017	El agresor(a), ¿recibió alguna sanción legal como multas, arrestos o trabajo comunitario, terapia psicológica? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	MULTAS... A ARRESTO... B TRABAJO COMUNITARIO.............................. C TERAPIA PSICOLOGICA.................................. D NINGUNA... Y	→ 1019
1018	¿Por qué no denunció a la persona que le hizo daño? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	NO SABE A DONDE IR ………………………. A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN ……. B ES NORMAL ……………………………… C ME LO MERECIA .... D MIEDO A LA SEPARACION.......... E MIEDO A REPRESALIAS F PIENSO QUE NO VA VOLVER A OCURRIR.. G NO CREE EN LA JUSTICIA ……………….. H PIENSO QUE ME COBRARAN......................... I RECIBI DINERO O PAGO EN ESPECIE.......... J OTRO ________________________ X (ESPECIFIQUE)	
1019	Alguna vez ha sido forzada por alguna persona diferente a su (PAREJA) a tener relaciones sexuales?	SI... 1 NO... 2	 → 1023

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1020	¿Quién la forzó a tener relaciones sexuales? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS: INDAGUE: ¿Alguien más?	PADRE.......... A PADRASTRO.......... B HERMANO.......... C PRIMO.......... D EXPAREJA.......... E SUEGRO.......... F TIO.......... G CUÑADO.......... H AMIGO.......... I PROFESOR.......... J EMPLEADOR.......... K DESCONOCIDO.......... L OTRO__________ X (ESPECIFIQUE) NO QUIERE HABLAR DEL TEMA.......... Y	
1021	Cuando la han forzado sexualmente, ¿Ud. ha acudido a alguna institución para denunciar la agresión? SI la respuesta es "SI", ¿a cuál institución ha acudido? MARQUE TODAS LAS MENCIONADAS: INDAGUE: ¿Alguna más?	BRIGADA DE PROTECCION A LA FAMILIA .... A SLIMs .... B PTJ .... C FISCALIA .... D JUZGADO .... E ONG .... F AUTORIDADES COMUNITARIAS......... G OTRA__________ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIO.......... Y	Y → 1023
1022	El agresor(a), ¿recibió alguna sanción como multas, arrestos, trabajo comunitario o terapia psicológica? INDAGUE: ¿Alguna más?	MULTAS.......... A ARRESTO.......... B TRABAJO COMUNITARIO.......... C TERAPIA PSICOLOGICA.......... D NINGUNA.......... Y	
1023	¿Sabe Ud. si su padre golpeaba a su madre?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 3	
1024	VERIFIQUE 216 AL MENOS UN HIJO VIVO SOBREVIVIENTE ☐ ↓	NINGUN HIJO VIVO ☐	→ 1028
1025	¿Quién castiga (castigaba) a sus hijos en el hogar? MARQUE TODAS LAS MENCIONADAS: INDAGUE: ¿Alguien más?	PADRE BIOLOGICO.......... A MADRE BIOLOGICA.......... B PADRASTRO .... C MADRASTRA .... D OTRO:__________ X (ESPECIFIQUE) NADIE/NO LOS CASTIGAN.......... Y	Y → 1028
1026	SI 1025= A ☐ SI 1025=B ☐ SI 1025=C,D,X ☐		

1027		A. En qué forma castiga su esposo/compañero a sus hijos(as)?	B. En qué forma castiga Ud. a sus hijos(as)?	C. En qué forma castiga esa persona a sus hijos(as)?
	PALMADAS/ SOPAPOS/ LAPOS	A	A	A
	JALON DE OREJAS	B	B	B
	GOLPES DE PUÑO O PIE	C	C	C
	GOLPES DE CHICOTE/ CORREA/ PALO	D	D	D
	GOLPES DE MANGUERA/ SOGA	E	E	E
	GRITOS/ INSULTOS	F	F	F
	PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA	G	G	G
	PRIVANDOLOS DE ALIMENTACION	H	H	H
	DEJANDOLOS ENCERRADOS	I	I	I
	IGNORANDOLOS	J	J	J
	PONIENDOLES MAS TRABAJO	K	K	K
	DEJANDOLOS FUERA DE CASA	L	L	L
	ECHANDOLES AGUA	M	M	M
	QUITANDOLES LA ROPA	N	N	N
	QUITANDOLES EL APOYO ECONOMICO	O	O	O
	OTRA:__________ (ESPECIFIQUE)	X __________	X __________ (ESPECIFIQUE)	X (ESPECIFIQUE)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1028	Generalmente, ¿en qué forma la castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que se ha criado? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	PALMADAS/ SOPAPOS/ LAPOS .... A JALON DE OREJAS .... B GOLPES DE PUÑO O PIE ……………………… C GOLPES DE CHICOTE/ CORREA/ PALO …… D GOLPES DE MANGUERA/ SOGA ……………. E GRITOS/ INSULTOS …………………………… F PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA ……. G PRIVANDOLE DE ALIMENTACION …………… H DEJANDOLE ENCERRADA …………………. I IGNORANDOLA ………………………………… J PONIENDOLE MAS TRABAJO ………………… K DEJANDOLE FUERA DE CASA ……………… L ECHANDOLE AGUA …………………………… M QUITANDOLE LA ROPA.................................... N QUITANDOLE EL APOYO ECONOMICO.......... O OTRA ______________________________ X (ESPECIFIQUE) NO LA CASTIGABAN...................................... Y	
1029	En su opinión se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos (as): A ¿Cuando son desobedientes? B ¿Cuando hacen renegar? C ¿Cuando llegan tarde a la casa? D ¿Cuando no cumplen con las tareas familiares? (POR EJEMPLO: CUIDADO DE HERMANOS MENORES, HACER COMPRAS, CUIDADO DE ANIMALES, …….. TRAER AGUA, ETC.)	**SI — NO — NO SABE** DESOBEDIENTES .... 1 2 8 HACEN RENEGAR .... 1 2 8 LLEGAN TARDE A CASA .... 1 2 8 NO CUMPLEN 1 2 8	
1030	¿Cree Ud. que para educar a los hijos(as) es necesario el castigo físico? SI ES 'SI', PREGUNTE: ¿**Muy a menudo, algunas veces o nunca**? SI ES "NO", MARQUE NUNCA	A MENUDO.. 1 ALGUNAS VECES................................ 2 NUNCA... 3	
1031	AGRADEZCA A LA ENTREVISTADA POR SU COOPERACIÓN Y VUELVALE A ASEGURAR ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS. COMPLETE LAS PREGUNTAS DE ABAJO CON REFE-RENCIA A LA APLICACIÓN DEL MODULO DE VIOLENCIA DOMESTICA SOLAMENTE.		
1032	USTED TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A QUE LA PERSONA ACUSADA ESTABA TRATANDO DE ESCUCHAR, O ENTRO EN EL CUARTO, O INTERRUMPIO EN ALGUNA OTRA FORMA?	**SI UNA VEZ — SI,MAS DE UNA — NO** MARIDO 1 2 3 OTRO HOMBRE ADULTO 1 2 3 MUJER ADULTA 1 2 3	
1033	HORA DE TERMINACION:	HORA ☐☐ MINUTOS ☐☐	

INSTRUCCIONES: EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO. LAS COLUMNAS 1 Y 2 DEBEN LLENARSE COMPLETAMENTE.

INFORMACIÓN A SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

COL. 1: NACIMIENTO, EMBARAZO

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
T TERMINACIONES

COL 2: MATRIMONIO/UNIÓN

X EN UNIÓN (CASADA O EN UNIÓN LIBRE)
0 NO EN UNIÓN

			1		2		
	12	DIC		**01**		DIC	
	11	NOV		**02**		NOV	
	10	OCT		**03**		OCT	
	09	SEP		**04**		SEP	
2	08	AGO		**05**		AGO	**2**
0	07	JUL		**06**		JUL	**0**
0	06	JUN		**07**		JUN	**0**
3	05	MAY		**08**		MAY	**3**
	04	ABR		**09**		ABR	
	03	MAR		**10**		MAR	
	02	FEB		**11**		FEB	
	01	ENE		**12**		ENE	
	12	DIC		**13**		DIC	
	11	NOV		**14**		NOV	
	10	OCT		**15**		OCT	
	09	SEP		**16**		SEP	
2	08	AGO		**17**		AGO	**2**
0	07	JUL		**18**		JUL	**0**
0	06	JUN		**19**		JUN	**0**
2	05	MAY		**20**		MAY	**2**
	04	ABR		**21**		ABR	
	03	MAR		**22**		MAR	
	02	FEB		**23**		FEB	
	01	ENE		**24**		ENE	
	12	DIC		**25**		DIC	
	11	NOV		**26**		NOV	
	10	OCT		**27**		OCT	
	09	SEP		**28**		SEP	
2	08	AGO		**29**		AGO	**2**
0	07	JUL		**30**		JUL	**0**
0	06	JUN		**31**		JUN	**0**
1	05	MAY		**32**		MAY	**1**
	04	ABR		**33**		ABR	
	03	MAR		**34**		MAR	
	02	FEB		**35**		FEB	
	01	ENE		**36**		ENE	
	12	DIC		**37**		DIC	
	11	NOV		**38**		NOV	
	10	OCT		**39**		OCT	
	09	SEP		**40**		SEP	
2	08	AGO		**41**		AGO	**2**
0	07	JUL		**42**		JUL	**0**
0	06	JUN		**43**		JUN	**0**
0	05	MAY		**44**		MAY	**0**
	04	ABR		**45**		ABR	
	03	MAR		**46**		MAR	
	02	FEB		**47**		FEB	
	01	ENE		**48**		ENE	
	12	DIC		**49**		DIC	
	11	NOV		**50**		NOV	
	10	OCT		**51**		OCT	
	09	SEP		**52**		SEP	
1	08	AGO		**53**		AGO	**1**
9	07	JUL		**54**		JUL	**9**
9	06	JUN		**55**		JUN	**9**
9	05	MAY		**56**		MAY	**9**
	04	ABR		**57**		ABR	
	03	MAR		**58**		MAR	
	02	FEB		**59**		FEB	
	01	ENE		**60**		ENE	
	12	DIC		**61**		DIC	
	11	NOV		**62**		NOV	
	10	OCT		**63**		OCT	
	09	SEP		**64**		SEP	
1	08	AGO		**65**		AGO	**1**
9	07	JUL		**66**		JUL	**9**
9	06	JUN		**67**		JUN	**9**
8	05	MAY		**68**		MAY	**8**
	04	ABR		**69**		ABR	
	03	MAR		**70**		MAR	
	02	FEB		**71**		FEB	
	01	ENE		**72**		ENE	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA
(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

Comentarios sobre preguntas específicas:

Algún otro comentario:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: ____________________ Fecha: ____________________

OBSERVACIONES DE LA CRITICA DE CAMPO

Nombre de la Critica de Campo: ____________________ Fecha: ____________________



BOLIVIA

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD

ENDSA 2003

CUESTIONARIO DE HOMBRE



IDENTIFICACIÓN

UPM ______
UPM ENDSA ______
NÚMERO DE VIVIENDA DENTRO DE LA UPM ______
NÚMERO DE HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA ______
DEPARTAMENTO ______
PROVINCIA ______
SECCION ______
CANTON ______
CIUDAD / ORG. COMUNITARIA ______
ZONA / LOCALIDAD ______

DIRECCIÓN EXACTA DE LA VIVIENDA ______

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL HOMBRE ______

VISITAS DEL ENTREVISTADOR

	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA				DÍA .... / MES .... / AÑO 2 0 0 3
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				CÓDIGO ENTREV.....
RESULTADO				RESULTADO ....
PRÓXIMA VISITA: FECHA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS ....
HORA				

CÓDIGOS DE RESULTADO:

1 ENTREVISTA COMPLETA
2 AUSENTE
3 POSTERGADA
4 PARCIALMENTE COMPLETA
5 RECHAZADA
6 OTRO RESULTADO: ______ (ESPECIFIQUE)

	SUPERVISOR(A)	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE				
FECHA				

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y solo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DEL ENTREVISTADO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA.......... [ ][ ] MINUTOS.......... [ ][ ]	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud.. Antes de que usted cumpliera los 12 años ¿dónde vivió la mayor parte del tiempo: en la capital o, ciudad grande, en ciudad intermedia o pequeña, en un pueblo, en el campo o en el extranjero?	EN LA CAPITAL O CIUDAD GRANDE.......... 1 CIUDAD INTERMEDIA O PEQUEÑA.......... 2 EN UN PUEBLO.......... 3 EN EL CAMPO.......... 4 EN EL EXTRANJERO.......... 5	
102A	¿Dónde nació: en éste lugar, en otro lugar del país, o en el exterior?	EN ESTE LUGAR.......... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS.......... 2 EN EL EXTERIOR.......... 3	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en esta localidad (LUGAR DE LA ENTREVISTA)? SI MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS.......... [ ][ ] SIEMPRE.......... 95 VISITANTE 96	 **104B** **104B**
103A	Entre 1999 y este año, ¿vivía en otro lugar?	SI .... 1 NO 2	 **104B**
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿dónde vivía habitualmente ? ANOTE TEXTUALMENTE EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO SI ES EN EL EXTERIOR, ANOTE EL NOMBRE DEL PAÍS	LOCALIDAD ______________ [ ][ ][ ] MUNICIPIO ______________ [ ][ ] DEPARTAMENTO______________ [ ] EXTRANJERO (PAÍS) ______________ [ ][ ]	
104A	¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese lugar?	BÚSQUEDA DE TRABAJO .... 01 TRASLADO DE TRABAJO .... 02 EDUCACIÓN .... 03 SALUD .... 04 RAZONES DE FAMILIA .... 05 OTRA ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
104B	¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena / originario como quechua, aymara, guarani u otro?:	QUECHUA .... 1 AYMARA .... 2 GUARANI .... 3 OTRO ______________ 6 (ESPECIFIQUE) NINGUNO.......... 7	
105	¿En qué mes y año nació usted?	MES .... [ ][ ] NO SABE EL MES .... 98 AÑO.......... [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO 99 98	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE 105 Y 106. CORRIJA SI SON DIFERENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS.......... [ ][ ]	
107	¿Asistió usted alguna vez a la escuela?	SI.......... 1 NO.......... 2	 111
108	¿Cuál fue el nivel y curso de instrucción más alto que aprobó en primaria, secundaria, normal o universitaria?	NIVEL / CURSO PRIMARIA .... 1 [ ] SECUNDARIA .... 2 [ ] NORMAL.......... 3 [ ] UNIVERSITARIA .... 4 [ ]	
110	VEA EN 108 EL NIVEL DE ESCOLARIDAD: NINGUNO O 1 Ó 2 AÑOS DE PRIMARIA [ ] ↓	OTRO NIVEL [ ]	114
111	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRE TARJETA AL ENTREVISTADO SI ENTREVISTADO NO PUEDE LEER TODA LA FRASE INDAGUE: ¿Puede leer alguna parte de la frase?	NO PUEDE LEER.......... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE.......... 2 PUEDE LEER LA FRASE.......... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO______________ 4 (ESPECIFIQUE EL IDIOMA)	115
112	Ha participado usted alguna vez en un programa de alfabetismo o algún otro programa para aprender a leer o escribir?	SI.......... 1 NO.......... 2	 115

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
114	¿Cuántos días a la semana lee usted un periódico?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
115	¿Cuántos días a la semana escucha usted radio?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
116	¿Cuántos días a la semana mira usted televisión?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
117	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades físicas o deportivas por 10 minutos continuos o más:	**SI** **NO**	
A	¿Levantar cosas pesada?	LEVANTAR COSAS PESADAS.......... 1 2	
B	¿Manejar bicicleta ?	MANEJAR BICICLETA.......... 1 2	
C	¿Caminar rápidamente?	CAMINAR RÁPIDAMENTE.......... 1 2	
D	¿Realizar trabajos físicos fuertes?	REALIZAR TRABAJOS FÍSICOS FUERTES.......... 1 2	
E	¿Subir gradas o pendientes?	SUBIR GRADAS O PENDIENTES.......... 1 2	
F	¿Bailar?	BAILAR.......... 1 2	
G	¿Levantar cosas livianas?	LEVANTAR COSAS LIVIANAS.......... 1 2	
H	¿Caminar a paso regular?	CAMINAR A PASO REGULAR.......... 1 2	
I	¿Realizar trabajos físicos livianos?	REALIZAR TRABAJOS FÍSICOS LIVIANOS.......... 1 2	
X	¿Alguna otra?	OTRA________________ 1 2 (ESPECIFIQUE)	
118	Durante la última semana ¿cuántos días realizó actividades físicas o deportivas por 10 minutos continuos o más?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 NO ACTIVIDAD FISICA/DEPORTIVA 4	 3 → 120 4 → 120
119	Durante la última semana ¿diariamente cuánto tiempo realizó actividades físicas o deportivas?	10 A 30 MINUTOS .... 1 DE 31 MINUTOS A UNA HORA .... 2 MAS DE 1 HORA .... 3 NO ACTIVIDAD FISICA/DEPORTIVA 4	
120	¿Cuánto tiempo pasa sentado diariamente ? ANOTE EL NUMERO DE HORAS SI MENOS DE 10. CIRCULE EL CODIGO 10 SI 10 HORAS O MAS	NUMERO DE HORAS .... |__|__| 10 HORAS O MAS 10	
121	¿Usted cree que realizar **actividades fisicas diariamente** es beneficioso para su salud?	SI.......... 1 NO.......... 2	
122		**SI** **NO**	
A	¿Tiene dolores de cabeza, en la nuca con mayor intensidad?	DOLORES DE CABEZA, CON MAYOR INTENSIDAD....... 1 2	
B	¿Tiene miedos sin causa aparente ?	MIEDOS SIN CAUSA APARENTE.......... 1 2	
C	¿Tiene dificultades para realizar sus actividades cotidianas?	DIFICULTADES PARA REALIZAR ACTIVIDADES.......... 1 2	
D	¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	DIFICULTADES PARA TOMAR DECISIONES.......... 1 2	
E	¿Se siente incapaz de desempeñar un papel útil en la vida ?	INCAPAZ DE DESEMPEÑAR UN PAPEL ÚTIL EN LA VIDA.......... 1 2	
F	¿Llora con facilidad?	LLORA CON FACILIDAD.......... 1 2	
G	¿Se asusta con facilidad ?	ASUSTA CON FACILIDAD.......... 1 2	
H	¿Se siente cansado todo el tiempo?	SIENTE CANSADA TODO EL TIEMPO.......... 1 2	
123	¿Ha tenido convulsiones, ataques con mordedura de lengua y pérdida de conocimiento?	SI.......... 1 NO.......... 2	
124	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, que usted está bebiendo demasiado?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO BEBE.......... 3	 3 → 126
125	¿Ha tenido usted alguna vez dificultades en el trabajo o estudios, a causa de la bebida?	SI.......... 1 NO.......... 2	
126	¿Fuma con frecuencia?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO FUMA.......... 3	
127	¿Conoce o ha escuchado hablar de algún tipo de droga, fuera del alcohol y el tabaco?	SI.......... 1 NO.......... 2	
128	¿Oye voces que le hablan, y que otras personas no escuchan?	SI.......... 1 NO.......... 2	
129	¿Cree Usted que alguien puede manejar su mente sin que usted lo desee?	SI.......... 1 NO.......... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
130	¿Trabaja usted actualmente?	SI........ 1 NO........ 2	1 → 133
131	¿Usted ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI........ 1 NO........ 2	1 → 133
132	¿Qué ha estado usted haciendo la mayor parte del tiempo durante los últimos 12 meses?	ES ESTUDIANTE .... 01 BUSCAR TRABAJO .... 02 RENTISTA .... 03 JUBILADO/PENSIONADO .... 04 INACTIVO .... 05 NO PUEDE TRABAJAR/INCAPACITADO .... 06 OTRA ________________ 96 (ESPECIFIQUE)	01-96 → 201
133	¿Cuál es o fue su ocupación principal, es decir, qué clase de trabajo hace o hacía usted principalmente?	________________ ________________ (ANOTE TEXTUALMENTE) ☐☐☐	
134	VERIFIQUE 133 TRABAJA EN AGRICULTURA ☐ ↓	NO TRABAJA EN AGRICULTURA ☐	→ 135A
135	¿Usted trabaja(ba) en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja(ba) en la tierra de otra persona?	SU PROPIA TIERRA .... 1 TIERRA DE LA FAMILIA .... 2 TIERRA ARRENDADA .... 3 TIERRA DE OTRA PERSONA 4	
135A	¿Hace (hacía) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia?	CUENTA PROPIA .... 1 ALGUIEN DE LA FAMILIA .... 2 PARA OTRA PERSONA 3	
135B	¿Trabaja(ba) usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando?	TODO EL AÑO .... 1 POR TEMPORADAS/PARTE DEL AÑO .... 2 DE VEZ EN CUANDO 3	1 → 137
136	¿Durante los últimos 12 meses, cuántos meses trabajó usted?	No. DE MESES .... ☐☐	
137	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)?	SOLO DINERO .... 1 DINERO Y ESPECIE .... 2 ESPECIE SOLAMENTE .... 3 NO LE PAGAN 4	3 → 201 4 → 201
138	¿Cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que usted gana(ba): casi nada, menos de la mitad, la mitad, más de la mitad, todo?	CASI NADA........ 1 MENOS DE LA MITAD........ 2 LA MITAD........ 3 MÁS DE LA MITAD........ 4 TODO........ 5 NADA, AHORRA(BA) TODO SU SALARIO / INGRESO....... 6	

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos sus hijos e hijas, si es que ha tenido. Estamos interesados solamente en hijos e hijas que usted ha engendrado, es decir, sus hijos propios. ¿Ha tenido usted algún hijo o hija propio?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE 8	 → 206 → 206
202	De los hijos e hijas que usted tiene, ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI........ 1 NO........ 2	 → 204
203	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA........ [ ][ ] HIJAS EN CASA........ [ ][ ]	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que está viva(o), pero que no esté viviendo con usted?	SI........ 1 NO........ 2	 → 206
205	Cuántos hijos (varones) están vivos pero NO viven con usted? Cuántas hijas (mujeres) están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA........ [ ][ ] HIJAS FUERA........ [ ][ ]	
206	¿Alguna vez tuvo una niña o un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún (otro) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE 8	 → 208 → 208
207	¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto? SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"	HIJOS MUERTOS........ [ ][ ] HIJAS MUERTAS........ [ ][ ]	
208	(Además de esos hijos), tiene usted:	**SI** **NO**	
A	¿Hijos o hijas suyos que no estén considerados como suyos legalmente?	HIJOS O HIJAS NO CONSIDERADOS........ 1 2	
B	¿Hijos o hijas suyos que no lleven su apellido?	HIJOS O HIJAS QUE NO LLEVAN SU APELLIDO.... 1 2	
C	¿Hijos o hijas suyos que usted no reconozca como suyos?	HIJOS O HIJAS NO RECONOCIDOS........ 1 2	
208A	VEA 208: NINGUN SI [ ] ↓ ALGUN SI [ ] → INDAGUE Y CORRIJA 201 A 207 SI ES NECESARIO		
209	SUME LAS RESPUESTAS DE PREGUNTAS 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00"	TOTAL........ [ ][ ]	
209A	VERIFIQUE 209: Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL [ ][ ] hijos nacidos vivos durante toda su vida?. ¿Es correcto? SI [ ] ↓ NO [ ] → INDAGUE Y CORRIJA 201 A 208 SI ES NECESARIO		
210	VERIFIQUE 209: HA TENIDO MAS DE UN HIJO [ ] ↓ HA TENIDO SOLO UN HIJO [ ] NO HA TENIDO HIJOS [ ]		 → 213 → 301
211	Los hijos que usted ha tenido, ¿Todos han sido con la misma mujer?	SI........ 1 NO........ 2	→ 213
212	En total ¿Con cuántas mujeres usted ha tenido hijos?	TOTAL........ [ ][ ]	
213	¿Cuantos años tenia usted cuando nació su primer hijo(a)?	EDAD EN AÑOS .... [ ][ ]	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.

301	¿Qué métodos o maneras conoce usted o de cuáles ha oído hablar? - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.** - **PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÀNEAMENTE, PREGUNTE:** ¿Conoce o ha oído hablar de (LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO) - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO. EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.**		302 ¿Ha usado usted alguna vez (MÉTODO) con alguna de sus parejas?
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Las mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI...... 1 NO..... 2	¿Ha tenido usted una pareja que se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI................................ 1 NO......................... 2
02	ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMÍA) Los hombres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI...... 1 NO..... 2	¿Se ha hecho usted operar para no tener (más) hijos? SI................................ 1 NO......................... 2
03	PASTILLAS /PÍLDORAS (MÉTODOS ORALES) Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para evitar quedar embarazada.	SI...... 1 NO..... 2	
04	DIU (DISPOSITIVO UNTRAUTERINO) Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque un espiral, anillo o una T de cobre en la matriz.	SI...... 1 NO..... 2	
05	INYECCIONES (DEPO - PROVERA) Las mujeres pueden pedir a un médico o una enfermera que le aplique u-una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses.	SI...... 1 NO..... 2	
06	NORPLANT (IMPLANTES) Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos, alambritos) para evitar que salga embarazada durante uno o varios años.	SI...... 1 NO..... 2	
07	CONDÓN (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene duran-te las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazada	SI...... 1 NO..... 2	SI................................ 1 NO......................... 2
08	CONDÓN FEMENINO Las mujeres pueden colocarse en su vagina una fundita de goma durante las relaciones sexuales.	SI...... 1 NO..... 2	
09	MÉTODOS VAGINALES (TABLETA, ÓVULO, ESPUMA O JALEA) La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI...... 1 NO..... 2	
10	MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla o menstruación para evitar así quedar embarazada.	SI...... 1 NO..... 2	
11	RITMO, OVULACIÓN O ABSTINENCIA PERIÓDICA Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada .	SI...... 1 NO..... 2	SI................................ 1 NO......................... 2
12	RETIRO (COITO INTERRUMPIDO) Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI...... 1 NO..... 2	SI................................ 1 NO......................... 2
13	MÉTODO DE LOS DÍAS FIJOS (COLLAR)	SI...... 1 NO..... 2	
14	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA (PÍLDORA DEL DIA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI...... 1 NO..... 2	
15	OTRO MÉTODO ¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI...... 1 ____________ (ESPECIFIQUE) ____________ (ESPECIFIQUE) NO..... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
303	Ahora me gustaría preguntarle sobre el riesgo de embarazo que tiene la mujer. ¿Considera usted que entre una menstruación y otra hay días en que la mujer tiene más posibilidades de quedar embarazada?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.. 8	 → 305 → 305
304	¿Esos días son justo antes de que comience la menstrución, justo **después** que termine la menstruación o a la **mitad** entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACION .... 1 DURANTE LA MENSTRUACION .... 2 JUSTO DESPUES QUE TERMINA LA MENSTRUACION .... 3 A LA MITAD ENTRE UNA MENSTRUACION Y OTRA .... 4 OTRA ______________________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
305	En su opinión, la siguiente frase es correcta o incorrecta: Durante los primeros meses después de tener un hijo, una mujer que está dando el pecho no puede quedar embarazada aunque le haya regresado la menstruación.	CORRECTA .... 1 INCORRECTA.. 2 NO SABE 8	

SECCIÓN 4. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
400	**PRESENCIA DE OTROS EN ESTE PUNTO**	SI NO NIÑOS(AS) MENORES DE 10 AÑOS.................. 1 2 ESPOSA/COMPAÑERA.............................. 1 2 OTROS HOMBRES.............................. 1 2 OTRAS MUJERES.............................. 1 2	
401	¿Actualmente, está usted casado o vive en unión con una mujer?	SI, ACTUALMENTE CASADO.............................. 1 SI, VIVIENDO CON UNA MUJER.............................. 2 NO, NO EN UNIÓN.............................. 3	405 405
402	¿Ha estado usted casado o unido alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	SI, ESTUVO CASADO. .... 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE...... .... 2 NO.............................. 3	406 406 406
405	Aparte de la mujer que ha mencionado, ¿Actualmente, tiene usted alguna otra pareja sexual regular, ocasional, o no tiene otra pareja sexual?	OTRA PAREJA REGULAR .... 1 OTRA PAREJA OCASIONAL .... 2 OTRAS PAREJAS REGULARES Y OCASIONALES.............................. 3 NO TIENE OTRA PAREJA 4	408A 408A 408A 408A
406	¿Actualmente, tiene usted pareja sexual regular, ocasional, o no tiene pareja sexual?	SOLO PAREJA REGULAR .... 1 SOLO PAREJA OCASIONAL .. .. 2 PAREJAS REGULARES Y OCASIONALES . ... 3 NO TIENE PAREJA 4	
408	¿Cuál es su estado civil actual: viudo, separado o divorciado, soltero ?	VIUDO... .... 1 SEPARADO.. .... 2 DIVORCIADO... .... 3 SOLTERO 4	411 (1-3) 416 (4)
408A	¿Su esposa/compañera vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON EL.............................. 1 VIVE EN OTRA PARTE.... 2	 411
409	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA ESPOSA/ COMPAÑERA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTA LISTADA EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: ______________________________ No. ORDEN.............................. [ ][ ]	
411	¿Ha estado usted casado o en unión libre con una mujer, sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ.............................. 1 MÁS DE UNA VEZ.............................. 2	414
412	En total, ¿con cuantas mujeres ha estado usted casado o en unión libre en toda su vida?	NUMERO DE MUJERES .... [ ][ ]	
414	VERIFIQUE 411: CASADO / UNIDO SOLAMENTE UNA VEZ: [ ] → ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposa/ compañera? CASADO / UNIDO MÁS DE UNA VEZ: [ ] → En qué mes y año empezó a vivir con su primera esposa/ o compañera?	MES.............................. [ ][ ] NO SABE EL MES.............................. 98 AÑO.............................. [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO.............................. 9998	 416
415	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con ella?	EDAD.............................. [ ][ ]	
416	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA HA TENIDO .... 00 EDAD EN AÑOS .... [ ][ ] CUANDO SE CASÓ/UNIÓ 95	448
416A	VERIFIQUE EDAD EN 106: 15-24 AÑOS [ ] ↓ 25-64 AÑOS [ ] →		417
416B	La primera vez que tuvo relaciones sexuales, ¿usaron condón?	SI.............................. 1 NO.............................. 2	
417	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO, **PERO SI LA RESPUESTA EQUIVALE A 12 MESES O MÁS, ANOTE EN "AÑOS"**	DÍAS.............................. 1 [ ][ ] SEMANAS.............................. 2 [ ][ ] MESES.............................. 3 [ ][ ] AÑOS.............................. 4 [ ][ ]	 445
418	La última vez que tuvo relaciones sexuales, ¿usaron condón?	SI.............................. 1 NO.............................. 2	 420

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
419	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón esa vez?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA . .... 01 PARA PROTEGERSE DE UNA ITS .... 02 PARA EVITAR UN EMBARAZO …. .... 03 PARA PREVENIR AMBOS, VIH/SIDA Y EMBARAZO . .... 04 NO CONFIABA EN SU PAREJA/PIENSA QUE ELLA TIENE OTRAS PAREJAS…. .... 05 SU PAREJA SE LO PIDIO/INSISTIO …. .... 06 OTRA ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
420	VERIFIQUE SI ESTERILIZADO O NO EN 302 (02): NO ESTERILIZADO ☐ ↓ ESTERILIZADO ☐ → 424		424
421	VERIFIQUE 419 SI USO CONDON PARA PREVENIR EMBARAZO: USO CONDON (CODIGOS 03 Ó 04) ☐ ↓ ¿La ultima vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer, usted o ella usaron algo además de condón para evitar un embarazo? OTRAS RESPUESTAS NO CODIGO MARCADO ☐ ↓ ¿La ultima vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer, usted o ella usaron algo para evitar un embarazo?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE/INSEGURO …. 8	 423 424
422	¿Qué método usaron para evitar un embarazo? SI USO MAS DE UN METODO, ANOTE EL QUE ESTE MAS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACION FEMENINA ………………. 01 ESTERILIZACION MASCULINA ……………… 02 PASTILLAS/PILDORAS ……………………….. 03 DIU ………………………………………………. 04 INYECCION ……………………………………. 05 IMPLANTES ……………………………………. 06 CONDON FEMENINO ………………………….. 08 DIAFRAGMA ……………………………………. 09 TABLETAS/OVULOS/ESPUMA/JALEA ……… 10 MELA (METODO DE LACTANCIA Y AMENORREA) ……………………………… 11 RITMO O ABSTINENCIA PERIODICA ………. 12 DÍAS FIJOS (COLLAR).... 13 RETIRO …………………………………………. 14 OTRO ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ………………………………………….. 98	424
423	VERIFIQUE EN 419 SI CONDON FUE UTILIZADO PARA PREVENIR EMBARAZO: OTRAS RESPUESTAS/ NO CODIGO MARCADO ☐ ↓ CONDON UTILIZADO PARA PREVENIR EMBARAZO (CODIGOS **03/04**) ☐ → 424		424
423A	¿Cuál fue la razón principal por la cual no usaron ningún método para evitar un embarazo?	NO ES MI RESPOSABILIDAD ……………………. 11 PAREJA SEXUAL CASUAL ………………………. 12 **RAZONES DE FECUNDIDAD** EN MENOPAUSIA/HISTERECTOMIZADA……. 23 PAREJA SUBFERTIL/INFERTIL ………………. 24 PAREJA EMBARAZADA ………………………… 25 PERIODO POSTPARTO/AMENORREICA……. 26 PAREJA AMAMANTANDO ……………………… 27 QUIERE TENER (MAS) HIJOS ………………… 28 **OPOSICION AL USO** OPOSICION DE EL ENTREVISTADO ………… 31 OPOSICION DE LA PAREJA ………………….. 32 OPOSICION DE OTROS ……………………….. 33 RELIGION LO PROHIBE ……………………….. 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE METODOS ………………………. 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO …………. 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL METODO** RAZONES DE SALUD …………………………. 51 MIEDO A LOS EFECTOS SECUNDARIOS…… 52 LEJANIA/ACCESO AL LUGAR ………………….. 53 MUY COSTOSO ………………………………….. 54 INCOMODO DE USAR ………………………….. 55 INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO ………………………… 56 OTRO ____________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ……………………………………………. 98	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
424	¿Con quién tuvo su última relación sexual? SI LA PERSONA ES 'NOVIA/PROMETIDA', PREGUNTE: ¿Vivía ella con usted cuando tuvo su última relación sexual? SI LA RESPUESTA ES 'SI', CIRCULE '01' SI LA RESPUESTA ES 'NO', CIRCULE '02'	ESPOSA/COMPAÑERA .... 01 EX-ESPOSA/EXCOMPAÑERA .... 02 NOVIA/PROMETIDA.......... 03 AMIGA.......... 04 CONOCIDA CASUAL.......... 05 PARIENTE.......... 06 TRABAJADORA SEXUAL.......... 07 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	01 → 426
425	¿Durante cuánto tiempo mantuvo (ha tenido) relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO	DÍAS.......... 1 |__|__| SEMANAS.......... 2 |__|__| MESES.......... 3 |__|__| AÑOS.......... 4 |__|__|	
426	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido relaciones sexuales con otra persona diferente?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 445
444	En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	NÚMERO DE PAREJAS .... |__|__|	
445	¿Ha pagado usted alguna vez para tener relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 448
446	¿Cuánto tiempo hace desde la última vez que pagó por tener relaciones sexuales?	DÍAS.......... 1 |__|__| SEMANAS.......... 2 |__|__| MESES.......... 3 |__|__| AÑOS.......... 4 |__|__|	
447	La última vez que pagó por tener relaciones sexuales. ¿usaron condon?	SI.......... 1 NO.......... 2	
448	¿Sabe de algún lugar donde se puedan conseguir condones?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 451
449	¿Cuál es ese lugar? SI ES HOSPITAL, CENTRO O PUESTO DE SALUD, O CONSULTORIO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR Y SONDEE PARA DETERMINAR SI ES PUBLICO O PRIVADO ______________ INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... C CLINICA PRIVADA.......... D CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.......... E CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA. F POLICLINICO/POLICONSULTORIO/CONSULTORIO G CAJAS DE SEGURO.......... H PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD.......... I MEDICINA TRADICIONAL NATURISTA/JAMPIRI/ QOLLIRI).......... J FARMACIA.......... K AMIGO/FAMILIAR.......... L OTRO LUGAR______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
450	Si usted quisiera ¿podría conseguir un condón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/INSEGURA 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
451	VERIQUE EL USO DE CONDONES EN 302(07), 416B, 418 Y 447: POR LO MENOS UN 'SI' ☐ ↓	OTRAS RESPUESTAS ☐	► 501
452	¿Cuántos años tenia usted cuando usó un condón por primera vez?	EDAD AL PRIMER USO .... ☐☐ NO RECUERDA 98	
453	¿Por qué usó condón esa primera vez? INDAGUE: ¿Alguna otra razón?	PARA EVITAR UN EMBARAZO .... A PARA EVITAR CONTAGIO DE VIH/SIDA.............. B PARA EVITAR CONTAGIARSE DE ITS .... C PARA EVITAR INFECTAR A LA PAREJA .... D PARA EXPERIMENTAR/ENSAYAR CONDON. E OTRO: ______________________________ X (ESPECIFIQUE)	
454	¿Ha tenido problemas con el uso del condón?	DIFICULTAD PARA DESHACERSE DE EL .... A DIFICULTAD PARA PONERSELO/QUITARSELO....... B DISMINUYE EL PLACER .... C COMPANERA/ESPOSA CUESTIONA/NO GUSTA ..... D COMPANERA/ESPOSA QUEDO EMBARAZADA ..... E INCONVENIENTE PARA USAR .... F SE ROMPIO .... G OTRO: ______________________________ X (ESPECIFIQUE) NINGUN PROBLEMA .... Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		DE ACUER-DO	EN DE-DESA-CUERDO	NO SABE	
456	Dígame con cuáles de las siguientes afirmaciones usted está de acuerdo o en desacuerdo					
A	El condón disminuye el placer sexual del hombre	El condón disminuye.	1	2	8	
B	El condón es muy complicado de usar	El condón es muy complicado...	1	2	8	
C	El condón puede usarse varias veces	Puede usarse varias veces	1	2	8	
D	El condón protege contra las enfermedades	Protege contra enfermedades........	1	2	8	
E	Comprar condones es vergonzoso	Embarazoso comprar	1	2	8	
F	Una mujer tiene derecho a pedirle a un hombre que use condón	La mujer tiene derecho	1	2	8	

SECCIÓN 5. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
501	VERIFIQUE SI TIENE O NO PAREJA EN 401 Y 406: CASADO O UNIDO: **401= 1 Ó 2** CON PAREJA **406= 1, 2, Ó 3** ☐	OTROS CÓDIGOS ☐	505
502	¿Está su mujer/pareja actualmente embarazada?	SI........ 1 NO........ 2 INSEGURO........ 3 NO SABE........ 8	
503	MARQUE EL RECUADRO CORRESPONDIENTE Y PREGUNTE ESPOSA/COMPAÑERA (PAREJA PRINCIPAL) NO EMBARAZADA/INSEGURA ☐ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)? ESPOSA/COMPAÑERA (PAREJA PRINCIPAL) EMBARAZADA ☐ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Después del bebé que su esposa/compañera(pareja principal) está esperando ahora, le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER UN (OTRO) HIJO .... 1 NO MAS / NINGUNO .... 2 MUJER(ES) NO PUEDE(N) QUEDAR EMBARAZADA(S) .... 3 EL NO PUEDE TENER MAS HIJOS ...... 4 INDECISO(S) / NO SABE 8	 2 → 505 3 → 505 4 → 505 8 → 505
504	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de un (otro) hijo?	MESES .... 1 ☐☐ AÑOS .... 2 ☐☐ PRONTO / AHORA .... 993 DESPUES DEL MATRIMONIO / UNION 995 OTRA ______ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE 998	
505	VERIFIQUE 203 Y 205: TIENE HIJOS VIVOS ☐ Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? **INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMERICA**	NINGUNO 00 NÚMERO ☐☐ OTRA RESPUESTA .... 96 ______ (ESPECIFIQUE)	00 → 507 96 → 507
506	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran varones y cuántas mujeres, y para cuántos no le importaría el sexo?	**HOMBRE** **MUJER** **CUALQUIERA** NÚMERO ☐☐ ☐☐ ☐☐ OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
507	¿Usted diría que está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos anticonceptivos para evitar embarazos?	DE ACUERDO .... 1 DESACUERDO .... 2 NO SABE/INSEGURO 8	
508	Durante los últimos meses,	**SI** **NO**	
A	¿usted ha escuchado en la radio algo sobre planificación familiar?	RADIO 1 2	
B	¿usted ha visto en la televisión algo sobre planificación familiar?	TELEVISIÓN 1 2	
C	¿usted ha leído en periódicos o revistas algo sobre planificación familiar?	PERIÓDICOS / REVISTAS 1 2	
510	¿En los últimos meses, ha hablado sobre planificación familiar con amigos, vecinos o parientes?	SI........ 1 NO........ 2	 → 512
511	¿Con quién ha hablado? INDAGUE ¿Alguien más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	ESPOSA / PAREJA .... A MADRE .... B PADRE .... C HERMANA(S) .... D HERMANO(S) .... E HIJA .... F HIJO .... G SUEGRA .... H SUEGRO .... I AMIGOS / VECINOS .... J OTROS ________ X (ESPECIFIQUE)	
512	¿En los últimos meses usted ha hablado con algún trabajador de la salud o profesional de la salud sobre planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2	

SECCIÓN 6. PARTICIPACIÓN EL EL CUIDADO DE LA SALUD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
601	VERIFIQUE 209: TIENE UNO O MAS HIJOS ☐ ↓	NO TIENE HIJOS ☐ →	617
602	¿Cuál es el nombre y el sexo de su último hijo o hija? ____________________ (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA)	HOMBRE .... 1 MUJER........ 2	
603	En qué mes y año nació (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA)?	MES .... ☐☐ AÑO .... ☐☐☐☐	
604	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI .... 1 → NO .... 2 NO SABE .... 8 →	606 606
605	¿Qué edad tenía (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA) cuando él/ella murió? SI '1 AÑO', INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE 'DIAS' SI MENOS DE 1 MES; 'MESES' SI MENOS DE 2 AÑOS; O 'AÑOS' SI DOS AÑOS O MAS	DIAS .... 1 ☐☐ MESES .... 2 ☐☐ AÑOS .... 3 ☐☐ NO SABE 998	
606	¿Cuál es el nombre de la madre de (NOMBRE DEL NINO)? ANOTE EL NOMBRE DE LA MADRE DEL NINO Y EL NUMERO DE ORDEN COMO SE INDICA EN LA PREGUNTA 409. SI LA MADRE NO ES MIEMBRO DEL HOGAR ANOTE '00' EN EL NUMERO DE ORDEN	NOMBRE DE LA MADRE DEL NINO: ____________________ NUMERO DE ORDEN .... ☐☐	
607	VERIFIQUE 603: (ULTIMO) HIJO NACIÓ EN ENERO DE 1998 O DESPUES ☐ ↓	(ULTIMO) HIJO NACIÓ ANTES DE ENERO 1998 ☐ →	617
608	VERIFIQUE 606: MADRE DEL (ULTIMO) HIJO NO VIVE EN EL HOGAR (CODIGO '00') ☐ ↓	MADRE DEL (ULTIMO) HIJO VIVE EN EL HOGAR ☐ →	613
609	¿Cuál es su relación con (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO(A))?	ACTUALMENTE CASADOS/UNIDOS .... 01 ERAN CASADOS/UNIDOS (EX-ESPOSA/COMPAÑERA) .... 02 ACTUALMENTE VIVEN JUNTOS .... 03 VIVIAN JUNTOS .... 04 PAREJA SEXUAL REGULAR .... 05 ELLA ES MI NOVIA / PROMETIDA .... 06 PAREJA SEXUAL OCASIONAL .... 07 AMIGA / CONOCIDA .... 08 OTRO ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
613	¿En algún momento mientras (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) estaba embarazada de (NOMBRE DEL NIÑO), habló usted con algún profesional de la salud sobre la salud de la madre o del embarazo?	SI .... 1 NO 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
614	VEA 602 Y 604: NOMBRE Y SI ESTA VIVO. 604=1 ☐ ↓ NOMBRE ____________________	604=2,8 ☐ →	617
615	¿Vive (NOMBRE DEL NIÑO) con usted?	SI .... 1 NO 2	 617
616	¿En su hogar, quién generalmente decide qué hacer si (NOMBRE DEL NIÑO) se enferma? INDAGUE: ¿Alguna más? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS	EL ENTREVISTADO .... A LA MADRE DEL NIÑO........................B PARIENTE FEMENINO .... C PARIENTE MASCULINO .... D OTRO ____________________________ X ESPECIFIQUE) NIÑO NUNCA SE ENFERMA ....Y	
617	Algunas veces una mujer embarazada puede presentar problemas que indicarían que puede haber una complicación del embarazo que podría provocar un aborto, pérdida o muerte de la madre o el niño. ¿Me puede decir cuáles son algunos de estos problemas? INDAGUE: ¿Algún otro problema? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	SANGRADO VAGINAL ....A FIEBRE ALTA .... B DOLOR ABDOMINAL ....C HINCHAZON DE LAS MANOS Y LOS PIES .. D TRABAJO DE PARTO DIFICIL POR MAS DE 2 HORAS .... E CONVULSIONES ....F OTRO ____________________________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGUN PROBLEMA .... Z	
618	Cuando un niño o niña tiene diarrea ¿Se le debe dar menos cantidad de líquidos que de costumbre, la misma cantidad, o más líquido que de costumbre?	MENOS CANTIDAD.................................. 1 LA MISMA CANTIDAD.............................. 2 MAS CANTIDAD .... 3 NO SABE 8	
619	¿Ha oído usted hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI .... 1 NO 2	

SECCIÓN 7. SIDA Y ITS (INFECCION DE TRANSMISIÓN SEXUAL)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
701	Ahora me gustaría hablarle de algo más. ¿Ha oído usted hablar de una enfermedad llamada SIDA?	SI....... 1 NO....... 2	 2 → 724
702	¿Piensa usted que hay algo que una persona pueda hacer para evitar contagiarse del SIDA, o el virus que causa el SIDA?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE 8	 2, 8 → 709
703	¿Qué puede hacer una persona? ¿Algo más? ANOTE TODAS LAS FORMAS MENCIONADAS	NO TENER RELACIONES .... A USAR CONDONES .... B TENER SEXO CON UNA SOLA PAREJA/ SERLE FIEL A SU PAREJA .... C DISMINUIR EL NUMERO DE PAREJAS SEXUALES .... D NO TENER SEXO CON PROSTITUTAS .... E NO TENER SEXO CON PERSONAS QUE TIENEN MAS DE UNA PAREJA .... F NO TENER SEXO CON HOMOSEXUALES....... G NO TENER SEXO CON PERSONA QUE SE INYECTE DROGAS .... H EVITANDO TRANSFUSIONES DE SANGRE....... I EVITANDO INYECCIONES .... J NO BESARSE .... K NO ABRAZAR PERSONAS CON SIDA .... L EVITAR PICADURAS DE MOSQUITO .... M NO COMPARTIENDO NAVAJAS/ N CUCHILLAS DE AFEITAR/RASURAR .... O TENER BUENA DIETA .... P OTRO______________ (ESPECIFIQUE) W OTRO______________ (ESPECIFIQUE) X NO SABE .... Z	
704	¿Pueden las personas evitar contagiarse del virus del SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que no tengan otras parejas sexuales?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
705	Puede contraerse el SIDA por la picadura de mosquitos?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
706	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
707	Puede contraerse el SIDA compartiendo alimentos con una persona que tiene SIDA?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
708	¿Pueden las personas protegerse de virus del SIDA absteniéndose/dejando de tener relaciones sexuales?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
709	¿Es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus del SIDA?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
710	¿Conoce usted a alguien que tenga SIDA o que haya muerto de SIDA?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
711	¿Puede ser transmitido el SIDA de la madre infectada al hijo?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	 2 → 713 8 → 713
712	En qué momento puede ser transmitido el virus del SIDA de la madre al hijo:	SI / NO / NO SABE	
A	¿durante el embarazo?	DURANTE EL EMBARAZO....... 1 2 8	
B	¿durante el parto?	DURANTE EL PARTO....... 1 2 8	
C	¿mientras está lactando o amamantando?	DURANTE LA LACTANCIA....... 1 2 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
712A	¿Hay medicamentos que una persona infectada con el virus del SIDA puede tomar para evitar el avance del Sida?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
713	VERIFIQUE EN 401 SI ACTUALMENTE CASADA O UNIDO: ACTUALMENTE CASADO O UNIDO ☐ ↓	NO CASADO NI UNIDO ☐	715
714	¿Alguna vez, ha hablado usted con su esposa (compañera) sobre las formas de evitar contagiarse de virus del SIDA?	SI.... 1 NO.... 2	
715	En su opinión ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con que se de información sobre SIDA en:	DE ACUER-DO / EN DESA-CUERDO	
A	la radio?	EN LA RADIO.... 1 / 2	
B	la televisión?	EN LA TV.... 1 / 2	
C	el periódico?	EN PERIODICO.... 1 / 2	
715A	¿Compraría usted vegetales/verduras de alguien que estuviese infectado con el virus del SIDA?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE.... 8	
716	Si un pariente suyo quedara infectado con el virus que causa el SIDA, ¿esta información debería saberla toda la comunidad?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE.... 8	
717	Si un pariente suyo se enferma con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría usted dispuesto a cuidarlo en su propia casa?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE.... 8	
718	Una persona que tenga el virus del SIDA y que trabaje con otras personas, por ejemplo en una tienda, una oficina o en el campo ¿Se le puede permitir seguir trabajando o no?	PUEDE SEGUIR .... 1 NO DEBE SEGUIR.... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE.... 8	
718A	¿Si un(a) profesor(a) tuviese el el virus del SIDA, se le puede permitir seguir enseñando en la escuela?	PUEDE SEGUIR ENSENANDO EN LA ESCUELA... 1 NO DEBE SEGUIR ENSENANDO EN LA ESCUELA 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE.... 8	
719	¿Se le debe hablar a los niños entre 12-14 años de edad sobre el uso del condón para protegerse del SIDA?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE.... 8	
720	No quiero conocer los resultados, pero ¿alguna vez le han hecho la prueba del SIDA?	SI.... 1 NO.... 2 →	721
720A	¿Cuándo fue la última vez que se hizo la prueba?	MENOS DE 12 MESES .... 1 12-23 MESES .... 2 2 AÑOS O MAS 3	
720B	La última vez que se hizo la prueba, ¿usted la solicitó, le fue ofrecida y aceptó, o lo obligaron a hacersela?	PIDIO LA PRUEBA .... 1 SE LA OFRECIERON Y ACEPTO .... 2 FUE OBLIGADO 3	
720C	No quiero conocer los resultados, pero ¿le dieron los resultados de la prueba?	SI.... 1 → NO.... 2 →	723A 723A
721	¿Le gustaría que le hicieran la prueba del SIDA?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA 8	
722	¿Sabe de algún lugar donde pueda ir a hacerse la prueba del SIDA?	SI.... 1 NO.... 2 →	724
723 723A	¿Cuál es ese lugar? REGISTRE SOLAMENTE LA PRIMERA RESPUESTA ¿A qué lugar fue usted a hacerse la prueba del SIDA?	HOSPITAL PUBLICO.... 11 HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... 12 HOSP ONG O IGLESIA.... 13 CLINICA PRIVADA.... 14 CENTRO O PUESTO DE SALUD PUBLICO.... 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA. 16 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/CONSULTORIO CAJAS DE SEGURO.... 17 DISPENSARIO PUBLICO .... 18 LABORATORIO PRIVADO .... 19 FUNDACION / PATRONATO .... 20 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
724	(Aparte del SIDA) ¿Usted ha oído hablar de otras infecciones que pueden ser transmitidas a través de las relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2	 727
725	¿Cuáles síntomas la llevarían a usted a pensar que **un hombre** tiene una infección de transmisión sexual (venéreas)? **CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE** DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECIÓN /GOTEOS EN GENITALES.......... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.......... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ARDOR/PICAZÓN/ENROJECIMIENTO DEL ÁREA GENITAL.......... E ÁREA GENITAL INFLAMADA/HINCHADA .... F ULCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS (AMPOLLAS) GENITALES .... H DOLOR O ARDOR EN RELACIONES SEXUALES.......... I **INDAGUE: ¿Algún otro síntoma?**	SANGRE EN LA ORINA.......... J PÉRDIDA DE PESO.......... K IMPOTENCIA.......... L OTRO: ____________ W (ESPECIFIQUE) OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO HAY SÍNTOMAS .... Y NO SABE.......... Z	
726	¿Cuáles síntomas la llevarían a usted a pensar que **una mujer** tiene una infección de transmisión sexual (venéreas)? **CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE** DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECIÓN GENITAL .... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.......... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ARDOR/PICAZÓN/ENROJECIMIENTO DEL ÁREA GENITAL.......... E ÁREA GENITAL INFLAMADA/HINCHADA .... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS (AMPOLLAS) GENITALES .... H DOLOR O ARDOR EN RELACIONES SEXUALES.......... I **INDAGUE: ¿Algún otro síntoma?**	SANGRE EN LA ORINA.......... J PÉRDIDA DE PESO.......... K INCAPACIDAD DE DAR A LUZ.......... L OTRO: ____________ W (ESPECIFIQUE) OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO HAY SÍNTOMAS .... Y NO SABE.......... Z	
727	VERIFIQUE 416 SI TUVO RELACIONES SEXUALES: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐	NO HA TENIDO REL. SEXUALES ☐	737
727A	VERIFIQUE EN 724 SI HA OIDO HABLAR DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL: HA OIDO DE ITS ☐	NO HA OIDO ☐	729
728	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses. ¿Ha tenido (padecido) usted alguna infección de transmisión sexual durante los últimos 12 meses?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	
729	Algunas veces los hombres tienen secreciones o goteo por su pene. Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido alguna secreción o goteo por su pene?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	
730	Algunas veces los hombres presentan llagas o úlceras en su pene o en las áreas cercanas. Durante los últimos 12 meses, ¿Usted ha tenido alguna llaga o úlcera en su pene o área cercana?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	
731	VERIFIQUE 728, 729, 730: HA TENIDO ALGUNA INFECCION ☐ → 732	NO HA TENIDO INFECCION ☐	737

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
732	La última vez que usted tuvo (INFECCION DE LA 728/729/730. ¿Buscó usted consejo o tratamiento?	SI.......... 1 NO.......... 2	 2 → 734
733	La última vez que usted tuvo (INFECCION DE LA 728/729/730) Hizo usted algo de lo siguiente:	SI NO	
A	¿Buscó usted consejo de un trabajador de la salud en una clínica u hospital?	TRABAJADOR DE LA SALUD.......... 1 2	
B	¿Buscó usted consejo o medicina de un curandero tradicional?	CURANDERO.......... 1 2	
C	¿Buscó usted consejo o compró medicinas en una farmacia o tienda?	FARMACIA / TIENDA.......... 1 2	
D	¿Pidió usted consejo a algún amigo/pariente?	AMIGO / PARIENTE 1 2	
734	Cuando usted tuvo (INFECCION DE LA 728/729/730), ¿Informó usted a la(s) persona(s) con quien había tenido relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2 ALGUNOS / NO A TODOS.......... 3 NO TIENE/TENIA PAREJA.......... 4	 4 → 737
735	Cuando usted tuvo (INFECCION DE LA 728/729/730), ¿Usted hizo algo para evitar contagiar a su(s) pareja(s) sexual(es)?	SI.......... 1 NO.......... 2 COMPAÑERA INFECTADA 3	 2, 3 → 737
736	Hizo usted algo de lo siguiente para evitar contagiar a su pareja:	SI NO	
A	¿Dejó de tener relaciones sexuales?	NO RELACIONES SEXUALES.......... 1 2	
B	¿Usó condones al tener relaciones sexuales?	USO CONDONES 1 2	
C	¿Tomó medicamentos?	TOMO MEDICAMENTO 1 2	
736A	Si usted tuviera una enfermedad venérea, ¿considera que tendría un mayor riesgo de infectarse con el virus del SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	
737	¿Cree que los riesgos de usted para contraer el SIDA son pequeños, moderados, grandes o que no tiene riesgos?	NO HAY RIESGO .... 1 RIESGO PEQUEÑO.......... 2 RIESGO MODERADO.......... 3 RIESGO GRANDE.......... 4	 3, 4 → 739
738	¿Por qué cree que (no tiene riesgo/tiene riesgo pequeño) de contraer el SIDA?	SE ABSTIENE DE RELACIONES.......... 01 USA CONDONES CUENDO TIENE RELACIONES. 02 ES MONOGAMO (SOLO UNA PAREJA).......... 03 PAREJA NO TIENE RELACIONES CON HOMOSEXUALES.......... 04 NO HA TENIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE... 05 NO LE HAN APLICADO INYECCIONES.......... 06 OTRO ______________________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 98	→ 800
739	¿Por qué cree que los riesgos de que usted contraiga el SIDA son (moderados/altos)? REGISTRE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	NO USA CONDONES .... A EL TIENE VARIAS PAREJAS .... B ESPOSA TIENE RELACIONES CON HOMOSEXUALES.......... C HA TENIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE.......... D LE HAN APLICADO INYECCIONES.......... E ESPOSA/COMPAÑERA TIENE VARIAS PAREJAS. F OTRO ______________________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	

SECCIÓN 8. VIOLENCIA AL HOMBRE

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
800	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA PRIVACIDAD. PRIVACIDAD OBTENIDA ☐	**PRESENCIA DE OTROS:** SI / NO NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS...................... 1 2 ESPOSO/COMPAÑERO................................... 1 2 OTROS HOMBRES... 1 2 OTRAS MUJERES.. 1 2 ☐	
801	LEA AL ENTREVISTADO Yo se que algunas preguntas son muy personales, sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender la condición de las mujeres en Bolivia. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.		
802	VERIFIQUE PREGUNTA 401 Y 402 ESTADO CONYUGAL DEL ENTREVISTADO Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la relación con su última pareja, su esposa o conviviente, su novia o enamorada ESPOSA/CONVIVIENTE ☐ NOVIA O ENAMORADA ☐	NUNCA EN PAREJA ☐	828

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	SI, A MENUDO	SI, ALGUNAS VECES	NO, NUNCA	PASE A
803	Por favor dígame si estas situaciones se presentaron en la relación con su (PAREJA), **muy a menudo**, **sólo algunas veces o nunca**.				
A	¿Su (PAREJA) le ha acusado de serle infiel?	1	2	3	
B	¿Su (PAREJA) trata (trataba) de limitarle sus contactos con su familia?	1	2	3	
C	¿Su (PAREJA) se expresa en términos como "no sirves para nada", "nunca haces nada", "eres un bruto" "mi mamá me hacía mejor las cosas"?	1	2	3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
803A	VERIFIQUE 803: AL MENOS UN CODIGO 1 ó 2 ☐	TODOS CODIGO 3 ☐	805
804	Estas situaciones se han presentado **¿a solas o en presencia de otras personas?**	A SOLAS.. 1 EN PRESENCIA OTRAS PERSONAS................ 2 AMBAS.. 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	SI, A MENUDO	SI, ALGUNAS VECES	NO, NUNCA	PASE A
805	Por favor dígame si las situaciones que le voy a leer enseguida se presentaron en la relación con su (PAREJA), **muy a menudo, sólo algunas veces o nunca:**				
A	¿Lo ha empujado o jaloneado, a menudo, algunas veces o nunca?	1	2	3	
B	¿Lo ha golpeado con la mano o con el pie a menudo, algunas veces o nunca?	1	2	3	
C	¿Lo ha golpeado con un objeto duro a menudo, algunas veces o nunca?	1	2	3	
E	Lo ha tratado de estrangularle o quemarle a menudo, algunas veces o nunca?	1	2	3	
F	¿Lo ha forzado a tener relaciones sexuales que usted no queria a menudo, algunas veces o nunca?	1	2	3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
806	VERIFIQUE 805 AL MENOS UN CODIGO 1 ó 2 ☐	TODOS CODIGO 3 ☐	811

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	SI	NO	NR	PASE A
807	Como resultado de estas agresiones:				
A	¿Tuvo miedo o temores constantes a la reacción de su pareja?	1	2	8	
B	¿Tuvo moretones y dolores en el cuerpo?	1	2	8	
C	¿Tuvo alguna herida o hueso quebrado?	1	2	8	
D	¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?	1	2	8	
E	¿Faltó a su trabajo?	1	2	8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
808	VERIFIQUE 807: AL MENOS UN "SI" ☐ ↓	NI UN SOLO "SI" ☐ →	813
808A	Cuando fue agredido por su pareja, generalmente ésta: ¿Había consumido alcohol? ¿Había consumido droga?	SI NO NS ALCOHOL.......... 1 2 8 DROGA.......... 1 2 8	
809	¿Fue usted al médico o a un establecimiento de salud como resultado de lo que su (PAREJA) le hizo?	SI.......... 1 NO.......... 2	 811
810	Cuando fue usted al médico o al Establecimiento de Salud ¿usted recibió información sobre las formas para buscar protección y para denunciar ese hecho?	SI.......... 1 NO.......... 2	
811	Alguna persona diferente a su (PAREJA) ¿Lo ha golpeado, abofeteado o pateado o le hizo algo que la haya herido a usted fisicamente?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO RESPONDE.......... 8	 813 813
812	¿Quiénes fueron estas personas? INDAGUE: ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	PARIENTES HOMBRES.......... A PARIENTES MUJERES.......... B NO PARIENTES HOMBRES.......... C NO PARIENTES MUJERES.......... D OTRA________ X (ESPECIFIQUE)	
813	VERIFIQUE: 803 Y 805 AL MENOS UN CODIGO 1 O 2 ☐ ↓	TODO CODIGO 3 ☐ →	819
814	Cuando lo han maltratado, ¿ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 816
815	¿A quiénes? INDAGUE: ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCiONADAS	PARIENTES HOMBRES.......... A PARIENTES MUJERES.......... B NO PARIENTES HOMBRES.......... C NO PARIENTES MUJERES.......... D VECINOS/AMIGOS.......... E OTRAS PERSONAS ________ X (ESPECIFIQUE)	
816	Cuando lo han maltratado, ¿Ud. ha acudido a alguna institución para denunciar la agresión? SI LA RESPUESTA ES "SI", PREGUNTE: ¿A cuál institución ha acudido? INDAGUE: ¿Alguna más?	CENTRO DE SALUD.......... A BRIGADA DE PROTECCION A LA FAMILIA .... B SLIMs .... C PTJ .... D FISCALIA .... E JUZGADO .... F ONG .... G AUTORIDADES COMUNITARIAS.......... H OTRA________ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIO.......... Y	 818
817	El agresor(a), ¿recibió alguna sanción legal como multas, arrestos o trabajo comunitario, terapia psicológica?	MULTAS.......... A ARRESTO.......... B TRABAJO COMUNITARIO.......... C TERAPIA PSICOLOGICA.......... D NINGUNA.......... Y	819
818	¿Por qué no denunció a la persona que le hizo daño? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	NO SABE A DONDE IR .... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN .... B ES NORMAL .... C ME LO MERECIA .... D MIEDO A LA SEPARACION.......... E MIEDO A REPRESALIAS F PIENSO QUE NO VA VOLVER A OCURRIR.. G NO CREE EN LA JUSTICIA .... H PIENSO QUE ME COBRARAN.......... I RECIBI DINERO O PAGO EN ESPECIE.......... J OTRO ________ X (ESPECIFIQUE)	
819	Alguna vez ha sido forzado por alguna persona diferente a su (PAREJA) a tener relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2	 823

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A

820	¿Quién lo forzó a tener relaciones sexuales? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS: INDAGUE: ¿Alguien más?	PADRE.... A PADRASTRO.... B HERMANO.... C PRIMO.... D EXPAREJA.... E SUEGRO.... F TIO.... G CUÑADO.... H AMIGO.... I PROFESOR.... J EMPLEADOR.... K DESCONOCIDO.... L OTRO______ X (ESPECIFIQUE) NO QUIERE HABLAR DEL TEMA.... Y	
821	Cuando lo han forzado sexualmente, ¿Ud. ha acudido a alguna institución para denunciar la agresión? SI LA RESPUESTA ES "SI", PREGUNTE: ¿a cuál institución ha acudido? INDAGUE: ¿Alguna más?	BRIGADA DE PROTECCION A LA FAMILIA .... A SLIMs .... B PTJ .... C FISCALIA .... D JUZGADO .... E ONG .... F AUTORIDADES COMUNITARIAS.... G OTRA______ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIO.... Y →	823
822	El agresor(a), ¿recibió alguna sanción como multas, arrestos, trabajo comunitario o terapia psicológica?	MULTAS.... A ARRESTO.... B TRABAJO COMUNITARIO.... C TERAPIA PSICOLOGICA.... D NINGUNA.... Y	
823	¿Sabe Ud. si su padre golpeaba a su madre?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	
824	VERIFIQUE 615 SI 615=1 ULTIMO HIJO(A) VIVE CON EL ☐ ↓	SI 615=2; O SI NO SE HIZO LA PREGUNTA ☐ →	828
825	¿Quién castiga (castigaba) a su hijo(a) en el hogar? INDAGUE: ¿Alguien más?	MADRE BIOLOGICA.... A PADRE BIOLOGICO.... B MADRASTRA .... C OTRO:______ X (ESPECIFIQUE) NADIE/NO LO CASTIGAN.... Y →	828
826	SI 825= A ☐ ↓	SI 825=B ☐ ↓ SI 825=C,X ☐ ↓	

827

	A. En qué forma castiga su esposa/compañera a sus hijos(as)?	B. En qué forma castiga Ud. a sus hijos(as)?	C. En qué forma castiga esa persona a sus hijos(as)?
PALMADAS/ SOPAPOS/ LAPOS	A	A	A
JALON DE OREJAS	B	B	B
GOLPES DE PUÑO O PIE	C	C	C
GOLPES DE CHICOTE/ CORREA/ PALO	D	D	D
GOLPES DE MANGUERA/ SOGA	E	E	E
GRITOS/ INSULTOS	F	F	F
PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA	G	G	G
PRIVANDOLOS DE ALIMENTACION	H	H	H
DEJANDOLOS ENCERRADOS	I	I	I
IGNORANDOLOS	J	J	J
PONIENDOLES MAS TRABAJO	K	K	K
DEJANDOLOS FUERA DE CASA	L	L	L
ECHANDOLES AGUA	M	M	M
QUITANDOLES LA ROPA....	N	N	N
QUITANDOLES EL APOYO ECONOMICO....	O	O	O
OTRA:______ (ESPECIFIQUE)	X	______ X (ESPECIFIQUE)	______ X (ESPECIFIQUE)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
828	Generalmente, ¿en qué forma lo castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que se ha criado? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	PALMADAS/ SOPAPOS/ LAPOS .... A JALON DE OREJAS .... B GOLPES DE PUÑO O PIE ………………………C GOLPES DE CHICOTE/ CORREA/ PALO ……. D GOLPES DE MANGUERA/ SOGA ……………… E GRITOS/ INSULTOS …………………………… F PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA …….. G PRIVANDOLE DE ALIMENTACION …………… H DEJANDOLE ENCERRADA ………………….. I IGNORANDOLO………………………………… J PONIENDOLE MAS TRABAJO ………………… K DEJANDOLE FUERA DE CASA ……………… L ECHANDOLE AGUA …………………………… M QUITANDOLE LA ROPA..................................... N QUITANDOLE EL APOYO ECONOMICO........... O OTRA ____________________ X (ESPECIFIQUE) NO LO CASTIGABAN...................................... Y	
829	En su opinión se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos (as):	SI / NO / NO SABE	
A	¿Cuando son desobedientes?	DESOBEDIENTES 1 2 8	
B	¿Cuando hacen renegar?	HACEN RENEGAR 1 2 8	
C	¿Cuando llegan tarde a la casa?	LLEGAN TARDE A CASA 1 2 8	
D	¿Cuando no cumplen con las tareas familiares? (POR EJEMPLO: CUIDADO DE HERMANOS MENORES, HACER COMPRAS, CUIDADO DE ANIMALES, …….. TRAER AGUA, ETC.)	NO CUMPLEN 1 2 8	
830	¿Cree Ud. que para educar a los hijos(as) es necesario el castigo físico? SI ES 'SI', PREGUNTE: ¿**Muy a menudo, algunas veces o nunca**? SI ES "NO", MARQUE NUNCA	A MENUDO... 1 ALGUNAS VECES.. 2 NUNCA... 3	
831	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas con respecto a la relación de marido y mujer. Sobre este tema las personas pueden tener diferentes tipos de opiniones y nos gustaría saber qué piensa usted. ¿Usted cree que es aceptable que la esposa trabaje para ganar dinero? SO ES "SI": ¿En la casa, fuera de la casa o en cualquier parte? Si ES "NO", MARQUE "NO ACEPTA"	NO ACEPTA ………………………………… 1 EN LA CASA ………………………………… 2 FUERA DE LA CASA ……………………….. 3 EN CUALQUIER PARTE …………………….. 4	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	ESPOSO/ COMPAÑERO	ESPOSA/ COMPAÑERA	AMBOS IGUAL	NO SABE
832	En cada una de las siguientes decisiones que le voy a leer, por favor dígame quién cree usted que debe tener la última palabra:				
A	Para decidir el uso de un método anticonceptivo en la pareja: ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo/compañero, la esposa/compañera o ambos?	1	2	3	8
B	Para hacer grandes compras que requieren mucho dinero, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo/compañero, la esposa/compañera o ambos?	1	2	3	8
C	Para hacer pequeñas compras diarias para el hogar, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo/compañero, la esposa/compañera o ambos?	1	2	3	8
D	Para decidir cuándo visitar familiares, amigos o parientes, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo/compañero, la esposa/compañera o ambos?	1	2	3	8
E	Para decidir qué hacer con el dinero que ella gana en su trabajo, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo/compañero, la esposa/compañera o ambos?	1	2	3	8
F	Para decidir cuándo y cuántos niños tener, ¿Quién cree usted que debe tener la última palabra: el esposo/compañero, la esposa/compañera o ambos?	1	2	3	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS				PASE A
833	Algunas veces un esposo/compañero se molesta o se disgusta por las cosas que su esposa/compañera hace. En su opinión:	**SI**	**NO**	**NO SABE**		
A	¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue/insulte a la pareja cuando se entere de que ella usa un método anticonceptivo sin decírselo a él?	1	2	8		
B	¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue/insulte a la pareja cuando se entere de que ella sale fuera de la casa sin decírselo a él?	1	2	8		
C	¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue/insulte a la pareja cuando se entere de que ella descuida/desatiende a los niños?	1	2	8		
D	¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue/insulte a la pareja cuando ella discute con él?	1	2	8		
E	¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue/insulte a la pareja cuando se entere de que ella no quiere/rechaza? tener relaciones sexuales con él?	1	2	8		
F	¿Se justifica que el esposo/compañero le pegue/insulte a la pareja cuando se entere de que a ella se le queman los los alimentos?	1	2	8		
834	Por favor usted cree se justifica que una esposa/mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja:	**SI**	**NO**	**NO SABE**		
A	¿Cuando ella está cansada o no está de humor?	1	2	8		
B	¿Cuando ella ha dado a luz recientemente, es decir, durante el período de post-parto?	1	2	8		
C	¿Cuando ella sabe que su pareja tiene relaciones sexuales con otras mujeres?	1	2	8		
D	¿Cuando ella sabe que su pareja tiene una enfermedad de transmisión sexual?	1	2	8		
835	Usted cree que cuando la esposa o mujer se niega a tener relaciones sexuales con su pareja, el esposo o compañero:	**SI**	**NO**	**DEPENDE**	**NO SABE**	
A	¿Tiene derecho a enojarse y reprenderla?	1	2	3	8	
B	¿Tiene derecho a dejar de darle dinero u otros medios de apoyo financiero?	1	2	3	8	
C	¿Tiene derecho a usar la fuerza y tener relaciones sexuales aunque ella no quiera?	1	2	3	8	
D	¿Tiene derecho a irse y tener relaciones sexuales con otra mujer?	1	2	3	8	
836	AGRADEZCA AL ENTREVISTADO POR SU COOPERACIÓN Y VUELVA A ASEGURAR ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS. COMPLETE LAS PREGUNTAS DE ABAJO CON REFERENCIA A LA APLICACIÓN DEL MODULO DE VIOLENCIA DOMESTICA SOLAMENTE.					
837	USTED TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A QUE LA PERSONA ACUSADA ESTABA TRATANDO DE ESCUCHAR, O ENTRO EN EL CUARTO, O INTERRUMPIO EN ALGUNA OTRA FORMA?		**SI UNA VEZ**	**SI,MAS DE UNA VEZ**	**NO**	
		ESPOSA	1	2	3	
		OTRA MUJER ADULTA	1	2	3	
		HOMBRE ADULTO	1	2	3	
838	HORA DE TERMINACION:	HORA	|__|__|			
		MINUTOS	|__|__|			